

Factores asociados al interés en musicoterapia en pacientes oncológicos de una clínica privada en Lima Metropolitana: estudio transversal

Factors associated with interest in music therapy among oncology patients at a Private Clinic in Metropolitan Lima: a cross-sectional study

María G. Pizarro Quinteros^{1,a}, Víctor O. Cruz Campos^{1,b}

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.

^a Médica Cirujana

^b Médico Psiquiatra, Magíster en Ciencias con mención en Epidemiología

Resumen

Introducción: La musicoterapia es una intervención complementaria con potencial terapéutico en pacientes oncológicos. **Objetivo:** Determinar los factores asociados al interés en musicoterapia en pacientes oncológicos de una clínica privada en Lima. **Métodos:** Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal realizado en Detecta Clínica, Lima, entre julio y diciembre de 2021. Se incluyeron pacientes ≥ 18 años, sin limitaciones sensoriales o cognitivas, mediante muestreo consecutivo no probabilístico. Se aplicó una encuesta estructurada que recogió variables sociodemográficas, afinidad musical, aspectos psicológicos (Escala GAD-7 para ansiedad, PHQ-9 para depresión), discapacidad (cuestionario WHODAS 2.0) y situación económica. El interés en la musicoterapia fue categorizado en "interesado" y "no interesado". El análisis estadístico incluyó regresión de Poisson bivariada y multivariada para estimar razones de prevalencia crudas y ajustadas (RPa) con IC95 %, empleando el software STATA v14. Se consideró significancia estadística cuando $p < 0,05$. El estudio fue aprobado por el comité de ética correspondiente. **Resultados:** Participaron 151 pacientes, con edad media de $58,1 \pm 1,1$ años; 78,2 % fueron mujeres. El 70,9 % mostró interés por la musicoterapia. Los factores asociados significativamente en el análisis multivariado fueron menor edad (RPa=0,99; IC95 %: 0,99–1,00; $p=0,003$), afinidad alta para cantar (RPa=1,47; IC95 %: 1,12–1,94; $p=0,006$), presencia de ansiedad (RPa=1,18; IC95 %: 1,00–1,38; $p=0,047$) y disposición económica (RPa=2,57; IC95 %: 1,78–3,71; $p < 0,001$). **Conclusión:** El interés en la musicoterapia está asociado a factores personales, emocionales y socioeconómicos. Se recomienda considerar estos elementos al diseñar intervenciones terapéuticas integrativas en pacientes oncológicos, promoviendo el acceso equitativo a estas terapias complementarias.

Palabras claves: Musicoterapia; terapias complementarias; neoplasias; ansiedad; instituciones oncológicas (Fuente: DeCS BIREME).

Abstract

Introduction: Music therapy is a complementary intervention with therapeutic potential for oncology patients. **Objective:** To determine the factors associated with interest in music therapy among cancer patients at a private clinic in Lima. **Methods:** A quantitative, observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted at Detecta Clínica, Lima, between July and December 2021. Patients aged ≥ 18 years without sensory or cognitive limitations were included through non-probabilistic consecutive sampling. A structured survey was administered to collect sociodemographic variables, musical affinity, psychological factors (GAD-7 for anxiety, PHQ-9 for depression), disability (WHODAS 2.0 questionnaire), and economic status. Interest in music therapy was categorized as "interested" or "not interested." Statistical analysis included bivariate and multivariate Poisson regression to estimate crude and adjusted prevalence ratios (aPR) with 95% confidence intervals, using STATA v14 software. Statistical significance was set at $p < 0.05$. The study was approved by the relevant ethics committee. **Results:** A total of 151 patients participated, with a mean age of 58.1 ± 1.1 years; 78.2% were women. Overall, 70.9% expressed interest in music therapy. In multivariate analysis, factors significantly associated with interest included younger age (aPR=0.99; 95% CI: 0.99–1.00; $p=0.003$), high affinity for singing (aPR=1.47; 95% CI: 1.12–1.94; $p=0.006$), presence of anxiety (aPR=1.18; 95% CI: 1.00–1.38; $p=0.047$), and economic availability (aPR=2.57; 95% CI: 1.78–3.71; $p < 0.001$). **Conclusion:** Interest in music therapy is associated with personal, emotional, and socioeconomic factors. These elements should be considered when designing integrative therapeutic interventions for oncology patients, in order to promote equitable access to complementary therapies.

Keywords: Music therapy; complementary therapies; neoplasms; anxiety; cancer care facilities (Source: MeSH NLM).

ARTÍCULO ORIGINAL AO

DOI: [10.26722/rpmi.2025.v10n1.828](https://doi.org/10.26722/rpmi.2025.v10n1.828)

Información del artículo

Fecha de recibido

03 de febrero del 2025

Fecha de aprobado

28 de marzo del 2025

Correspondencia

María Gracia Pizarro Quinteros

mgpizarroq@gmail.com

Conflictos de interés

Las autoras declaran no tener conflicto de interés.

Contribuciones de autoría

MG PQ: Conceptualización, investigación, curación de datos, análisis formal y redacción- borrador original.

VO CC: Metodología, supervisión, validación, redacción- revisión y edición, y recursos.

Todos los autores aprobaron la versión final a publicar.

Financiamiento

Autofinanciado.

Citar como

Pizarro Quinteros MG, Cruz Campos VO. Barreras para el empleo de musicoterapia como medicina integrativa en pacientes del servicio de medicina oncológica de Detecta Clínica – 2021. Rev Per Med Integr. 2025;25(1):31-41.

doi:[10.26722/rpmi.2025.v10n1.828](https://doi.org/10.26722/rpmi.2025.v10n1.828)

Introducción

El cáncer constituye un desafío creciente para la salud pública, no solo por el incremento sostenido en su incidencia, sino también por su impacto multidimensional en la vida de los pacientes. Más allá del estrés inicial, la enfermedad se asocia con frecuencia a trastornos como la ansiedad y la depresión, cuya prevalencia es considerablemente mayor que en la población general. Factores específicos del proceso oncológico, tales como el tipo y estadio del cáncer, la presencia de dolor crónico o la fatiga persistente, interactúan con variables psicológicas (como antecedentes de trastornos mentales y características de personalidad) y sociales (como el nivel de apoyo familiar o la situación económica), lo que repercute negativamente tanto en la calidad de vida como en los resultados clínicos del tratamiento [1–3].

En este contexto, resulta necesario implementar intervenciones que aborden de manera integral las dimensiones emocionales y psicosociales del paciente oncológico, promoviendo estrategias terapéuticas que complementen la atención médica convencional. La evolución de las terapias complementarias, como la musicoterapia, permite ampliar el enfoque terapéutico más allá de la conexión mente-cuerpo, integrando elementos culturales, niveles de adherencia al tratamiento y otros determinantes biopsicosociales [4].

La musicoterapia ha sido reconocida como una intervención complementaria con potencial terapéutico en oncología, recomendada por la Sociedad de Oncología Integrativa y la Sociedad Americana de Oncología Clínica en su guía para el manejo de síntomas de ansiedad y depresión en adultos con cáncer. Estas instituciones sugieren su aplicación, especialmente durante el tratamiento activo, considerando que los beneficios reportados superan los posibles riesgos [5]. En coherencia con estas directrices, diversos estudios internacionales y nacionales han documentado el creciente interés y la posible efectividad de la musicoterapia en el contexto oncológico, mostrando su contribución al manejo del dolor, la ansiedad y la depresión, así como a la promoción del bienestar emocional, la mejora en la calidad de vida y el fortalecimiento del afrontamiento psicosocial de los pacientes durante el tratamiento del cáncer [6–9].

La evidencia disponible también ha resaltado que la utilidad de la musicoterapia se extiende a diversas modalidades de implementación. Por ejemplo, se ha encontrado utilidad tanto en entornos presenciales como virtuales, destacando beneficios en accesibilidad y adaptación a diferentes contextos clínicos, como se observó en sesiones grupales en línea para jóvenes con cáncer [10] y en intervenciones con enfoque mindfulness en trasplantes hematopoyéticos [11]. Asimismo, estudios en poblaciones infantiles y familiares han reportado mejoras en la calidad de vida y en las relaciones interpersonales [12]. En Perú, aunque se han descrito potenciales beneficios de la musicoterapia en poblaciones vulnerables y en contextos educativos [13,14], aún existe escasa evidencia sobre su aplicación y aceptación en el ámbito oncológico adulto, particularmente en instituciones privadas.

A pesar de los avances mencionados, existe una limitada exploración sobre los factores que determinan el interés en acceder a terapias como la musicoterapia por parte de los propios pacientes oncológicos, especialmente en contextos urbanos y privados donde podrían existir barreras culturales, económicas o de desconocimiento. Esta brecha de conocimiento dificulta la implementación de programas terapéuticos personalizados e integrados al modelo biomédico tradicional. Por ello, resulta relevante investigar qué variables influyen en el interés de los pacientes por participar en estas intervenciones, considerando sus características personales, clínicas y socioculturales. En este marco, el presente estudio tiene como objetivo determinar los factores asociados al interés en musicoterapia en pacientes del servicio de medicina oncológica de una clínica privada de Lima Metropolitana, durante el año 2021.

Metodología

Diseño y área de estudio

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo y de corte transversal. Se llevó a cabo en el Servicio de Medicina Oncológica de Detecta Clínica, institución especializada ubicada en el distrito de Surquillo, Lima Metropolitana. La recolección de datos se desarrolló entre los meses de julio y diciembre del año 2021.

Población y muestra

La población del estudio estuvo conformada por pacientes atendidos en el Servicio de Medicina Oncológica de Detecta Clínica. Se incluyeron aquellos pacientes con edad igual o mayor a 18 años que pertenecían a dicho servicio y que firmaron el consentimiento informado. Se excluyeron pacientes que presentaban limitaciones cognitivas, visuales o auditivas, así como aquellos que no podían comunicarse en español. Se empleó un muestreo no probabilístico de tipo consecutivo, con el objetivo de alcanzar una muestra mínima de 150 participantes. El tamaño de muestra fue calculado con una frecuencia esperada en no expuestos de 60% [15] y una razón de prevalencias conservadora esperada de 1,4; con una potencia del 80% y un nivel de confianza de 95%.

Variables e instrumentos

Las variables seleccionadas para el análisis incluyeron características sociodemográficas, como la edad y el sexo, así como factores relacionados con la música, tales como el nivel de interés musical, la afinidad para cantar y la afinidad para tocar un instrumento. También se consideraron variables sociales y contextuales, como la disposición económica del paciente y si había recibido previamente una oferta de musicoterapia. Estas variables fueron recogidas mediante una encuesta estructurada con opciones precodificadas, diseñada para obtener información sobre aspectos personales, socioculturales y del tratamiento oncológico recibido.

La ansiedad se midió mediante la Escala de Ansiedad Generalizada-7 (*Generalized Anxiety Disorder-7*, GAD-7), compuesta por siete ítems, cada uno puntuado de cero a tres. El puntaje total varía de cero a 21, y los puntos de corte para ansiedad leve, moderada y severa fueron cinco, diez y quince, respectivamente [16].

La depresión se evaluó utilizando el cuestionario *Patient Health Questionnaire-9* (PHQ-9), compuesto por nueve ítems puntuados de cero a tres, con un rango total de cero a 27. Los puntos de corte utilizados fueron cinco, diez, quince y veinte, para los niveles de depresión leve, moderada, moderadamente severa y severa, respectivamente [16].

La discapacidad física fue evaluada con el Cuestionario para la Evaluación de la Discapacidad de la Organización Mundial de la Salud 2.0 (*World Health Organization Disability Assessment Schedule*, WHODAS 2.0), en su versión de 12 ítems autoaplicable. Este instrumento evalúa seis dominios funcionales: cognición, movilidad, cuidado personal, relaciones interpersonales, actividades cotidianas y participación social, brindando una medición confiable e integral del funcionamiento en adultos [17].

La variable dependiente del estudio fue el interés en la musicoterapia, evaluado a través de una pregunta específica en la encuesta, con opciones de respuesta categorizadas en una escala ordinal: “nada interesado”, “poco interesado”, “interesado” y “muy interesado”. Para los fines del análisis estadístico, estas respuestas fueron recodificadas en dos categorías: “interesado” (incluyendo las respuestas “interesado” y “muy interesado”) y “no interesado” (agrupando “nada interesado” y “poco interesado”).

Procedimientos

La recolección de datos se efectuó mediante muestreo consecutivo, incluyendo a los pacientes que asistieron al Servicio de Medicina Oncológica de Detecta Clínica y que cumplían con los criterios de inclusión. A cada paciente se le invitó a participar en el estudio al momento de acudir a su consulta médica, explicándose previamente los objetivos del estudio y solicitándose su consentimiento informado.

Una vez aceptada su participación, se aplicó una encuesta estructurada en un espacio privado habilitado dentro del área de consultorios externos, antes o después de la atención con su oncólogo tratante. El instrumento fue administrado en formato papel por el equipo investigador, debidamente capacitado, con el objetivo de facilitar la recolección de la información y garantizar la estandarización del procedimiento. El tiempo estimado para completar la encuesta fue de aproximadamente 15 minutos.

Análisis estadístico

El análisis estadístico se inició con una descripción de las características sociodemográficas, clínicas, psicológicas y relacionadas a la música de los pacientes. Para las variables cualitativas se calcularon frecuencias absolutas y relativas, acompañadas de intervalos de confianza al 95 % (IC95 %). Las variables cuantitativas fueron resumidas mediante medidas de tendencia central (media y desviación estándar) y sus respectivos IC95 %.

Para la identificación de factores asociados al interés por la musicoterapia, se realizó un análisis bivariado mediante regresión de Poisson con varianzas robustas, estimando razones de prevalencia (RP) crudas con sus IC95 % y valor de p correspondiente. Posteriormente, se construyó un modelo multivariado ajustado que incluyó aquellas variables con significancia estadística en el análisis bivariado (valor de $p < 0,05$). En todos los análisis, se consideró como estadísticamente significativo un valor de $p < 0,05$. El procesamiento y análisis de los datos se realizó utilizando el software estadístico STATA versión 14.

Aspectos éticos

El presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Instituto de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres, así como por la administración de Detecta Clínica, institución donde se llevó a cabo la recolección de datos. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado antes de

Tabla 1. Características sociodemográficas y tipo de tratamiento de pacientes atendidos en el Servicio de Medicina Oncológica de Detecta Clínica, Lima, 2021

Características	n (%)
Edad, media±DE	58,1±1,1
Sexo	
Masculino	33 (21,8)
Femenino	118 (78,2)
Tratamiento	
Quimioterapia	50 (33,1)
Radioterapia	2 (1,3)
Inmunoterapia	19 (12,6)
Tratamiento múltiple	6 (4,0)
Solo seguimiento	74 (49,0)

DE: Desviación estándar. IC95%: Intervalo de confianza al 95%.

responder la encuesta, luego de recibir información clara y suficiente sobre los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio. Para proteger la confidencialidad de los participantes, los instrumentos de recolección no incluyeron nombres ni otros datos que permitieran su identificación. Los datos obtenidos fueron utilizados exclusivamente con fines investigativos y almacenados de forma segura, garantizando el anonimato y la privacidad de los pacientes conforme a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki.

Resultados

En la Tabla 1 se puede observar que la media de edad de los pacientes atendidos fue de 58,1±1,1 años. La mayoría fueron mujeres (78,2%), y en cuanto al tipo de tratamiento, el grupo más numeroso correspondió a pacientes en seguimiento (49,0%), seguido por quienes recibieron quimioterapia (33,1%).

En la Tabla 2 se puede apreciar que la mayoría de pacientes manifestó estar interesados o muy interesados en la música (60,9% y 31,1%, respectivamente), y más de la mitad mostró poca afinidad para cantar (54,3%) o ninguna para tocar un instrumento (70,2%). En cuanto a salud mental, el 55,0% presentó niveles mínimos de depresión y el 73,5% niveles mínimos de ansiedad. La mayoría no reportó discapacidad física (71,1%) y contaba con disposición económica (60,9%), aunque solo un 10,6% refirió haber recibido oferta de musicoterapia.

Tabla 2. Características relacionadas a la música, psicológicas, físicas y sociales de los pacientes atendidos en el Servicio de Medicina Oncológica de Detecta Clínica, Lima, 2021

Características	n (%)
Nivel de interés en música	
Nada interesado	3 (2,0)
Poco interesado	9 (6,0)
Interesado	92 (60,9)
Muy interesado	47 (31,1)
Afinidad para cantar	
Nada	26 (17,2)
Poco	82 (54,3)
Mucho	43 (28,5)
Afinidad para tocar un instrumento	
Nada	106 (70,2)
Poco	33 (21,9)
Mucho	12 (8,0)
Depresión	
Mínima	83 (55,0)
Leve	47 (31,1)
Moderada	17 (11,3)
Moderadamente severa	2 (1,3)
Severa	2 (1,3)
Ansiedad	
Mínima	111 (73,5)
Leve	35 (23,2)
Moderada	4 (2,7)
Severa	1 (0,7)
Discapacidad física	
Ninguna	106 (71,1)
Leve	39 (26,2)
Moderada	3 (2,0)
Severa	1 (0,7)
Extrema	0 (0)
Disposición económica	
No	59 (39,1)
Sí	92 (60,9)
Oferta de musicoterapia	
No	135 (89,4)
Sí	16 (10,6)

En la Figura se puede observar que más de la mitad de los pacientes (55,6%, n=84) reportó estar interesados en la música, seguidos de un 15,9% (n=24) muy interesados; al agrupar las respuestas “Interesado” y “Muy interesado”, se obtuvo un total de 70,9% (n=107) de pacientes con interés en la música, mientras que aquellos que manifestaron estar “Nada interesados” o “Poco

interesados” representaron el 29,1% (n=44), conformando el grupo de pacientes sin interés musical.

En la Tabla 3 se puede observar que los factores significativamente asociados al interés por la musicoterapia fueron la edad, la afinidad para cantar, la ansiedad y la disposición económica. En primer lugar, a menor edad, se observó una mayor prevalencia de estar interesado

en la musicoterapia (RP=0,98; IC95%: 0,98–0,99; $p<0,001$). Asimismo, los pacientes con mucha afinidad para cantar mostraron una mayor prevalencia de interés (RP=2,07; IC95%: 1,35–3,15; $p=0,001$). También se encontró asociación significativa con la presencia de niveles de ansiedad distintos al mínimo (RP=1,24; IC95%: 1,02–1,50; $p=0,032$), y con la disposición económica (RP=2,97; IC95%: 2,04–4,32; $p<0,001$).

En la Tabla 4 se puede observar que, tras el ajuste multivariado, los factores que se mantuvieron significativamente asociados al interés por la musicoterapia fueron la edad (RP=0,99; IC95%: 0,99–1,00; $p=0,003$), la afinidad alta para cantar (RP=1,47; IC95%: 1,12–1,94; $p=0,006$), la presencia de ansiedad en cualquier grado distinto al mínimo (RP=1,18; IC95%: 1,00–1,38; $p=0,047$) y la disposición económica (RP=2,57; IC95%: 1,78–3,71; $p<0,001$).

Discusión

Se encontró que, a menor edad, los pacientes mostraron mayor interés en participar en intervenciones de musicoterapia. Este hallazgo es coherente con lo reportado por Freeman JQ et al. [18], quienes identificaron que los pacientes de mayor edad tienden a mostrar menor familiaridad e interés por terapias integrativas como la

musicoterapia, a diferencia de los pacientes más jóvenes que manifiestan una actitud más receptiva. Este patrón también fue observado por Phillips CS et al. [19], donde adultos jóvenes oncológicos mostraron disposición positiva hacia la musicoterapia, especialmente cuando se integraba con enfoques como el mindfulness. Por otro lado, aunque el estudio de Wong KC et al. [20] no halló correlación directa entre edad y cantidad de sesiones recibidas en población pediátrica, destacó que la intervención fue bien recibida por pacientes de todas las edades infantiles, lo cual refuerza la idea de que los grupos etarios más jóvenes podrían presentar una mayor apertura a estas terapias.

Este hallazgo sugiere que la edad debe considerarse no solo como una característica demográfica, sino también como un posible factor modulador del interés terapéutico. En poblaciones adultas mayores, puede ser necesario implementar estrategias diferenciadas para sensibilizar e informar sobre los beneficios de la musicoterapia, especialmente en entornos oncológicos donde las terapias complementarias no siempre son conocidas ni valoradas. Por tanto, las iniciativas educativas y de promoción de terapias integrativas podrían enfocarse de manera más activa en grupos de mayor edad para equilibrar el acceso e interés, fomentando una visión más amplia del tratamiento oncológico centrado en el paciente.

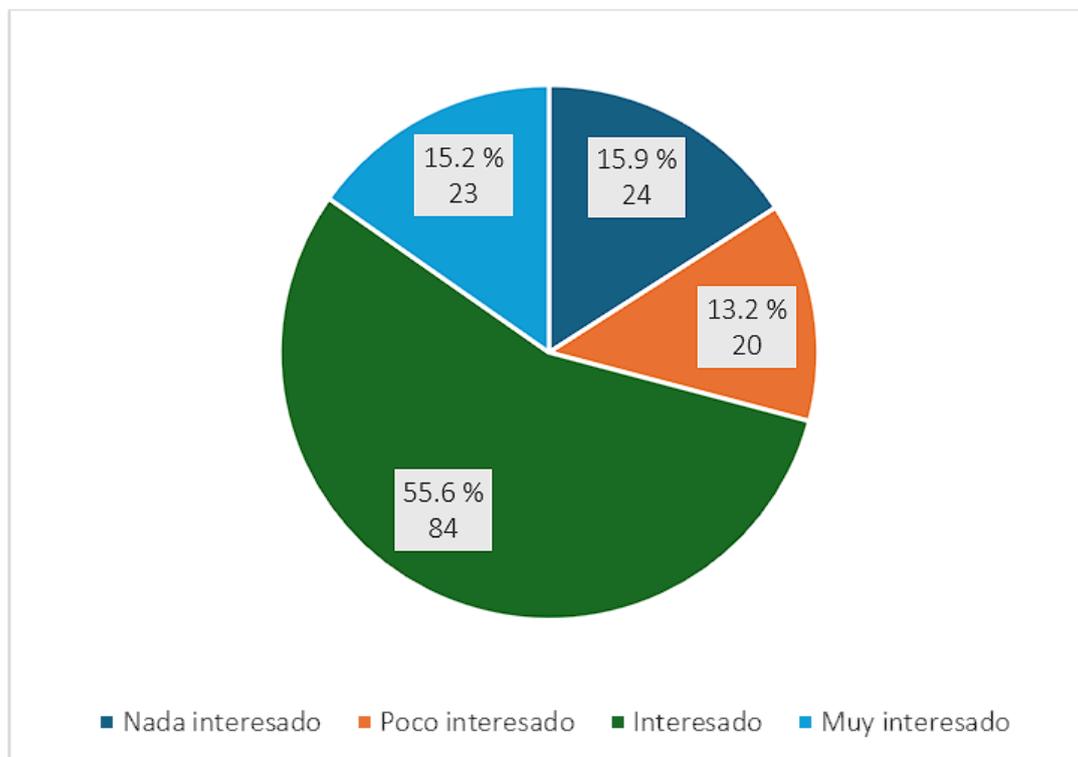


Figura. Distribución del nivel de interés en la musicoterapia en pacientes oncológicos de Detecta Clínica, Lima, 2021.

Tabla 3. Análisis bivariado de los factores asociados al interés por la musicoterapia en pacientes oncológicos de Detecta Clínica, Lima, 2021

Características	No interesado (n=44)	Interesado (n=107)	RP (IC95%)	Valor de p
Edad, media±DE	65,3±11,0	55,1±13,6	0,98 (0,98–0,99)	<0,001
Sexo, n (%)				
Masculino	12 (36,4%)	21 (63,6%)	1,15 (0,86–1,52)	0,345
Femenino	32 (27,1%)	86 (72,9%)	Ref.	Ref.
Tratamiento oncológico, n (%)				
Quimioterapia	17 (34,0%)	33 (66,0%)	Ref.	Ref.
Radioterapia o inmunoterapia	5 (18,5%)	22 (81,5%)	1,23 (0,94–1,62)	0,125
Solo seguimiento	22 (29,7%)	52 (70,3%)	1,06 (0,83–1,37)	0,622
Interés en música, n (%)				
Nada/poco interés	4 (33,3%)	8 (66,7%)	Ref.	Ref.
Interesado	32 (34,8%)	60 (65,2%)	0,98 (0,64–1,50)	0,920
Muy interesado	8 (17,0%)	39 (83,0%)	1,24 (0,82–1,90)	0,309
Afinidad para cantar, n (%)				
Nada	26 (31,7%)	56 (68,3%)	Ref.	Ref.
Poco	15 (18,3%)	67 (81,7%)	1,43 (0,91–2,23)	0,117
Mucho	3 (12,5%)	21 (87,5%)	2,07 (1,35–3,15)	0,001
Afinidad para tocar instrumentos, n (%)				
Nada	38 (35,8%)	68 (64,2%)	Ref.	Ref.
Poco	5 (15,2%)	28 (84,8%)	1,12 (0,88–1,41)	0,361
Mucho	1 (8,3%)	11 (91,7%)	1,23 (0,92–1,63)	0,161
Depresión, n (%)				
Mínima	14 (16,9%)	69 (83,1%)	Ref.	Ref.
Leve	15 (31,9%)	32 (68,1%)	1,42 (0,91–2,20)	0,121
Moderada/severa	15 (71,4%)	6 (28,6%)	1,20 (0,72–2,01)	0,487
Ansiedad, n (%)				
Mínima	37 (33,3%)	74 (66,7%)	Ref.	Ref.
Leve/moderada/severa	7 (17,5%)	33 (82,5%)	1,24 (1,02–1,50)	0,032
Discapacidad física, n (%)				
Ninguna	8 (29,6%)	19 (70,4%)	Ref.	Ref.
Leve/moderada/severa	36 (29,0%)	88 (71,0%)	1,01 (0,77–1,32)	0,951
Disposición económica, n (%)				
No	40 (67,8%)	19 (32,2%)	Ref.	Ref.
Sí	4 (4,3%)	88 (95,7%)	2,97 (2,04–4,32)	<0,001
Oferta de musicoterapia, n (%)				
No	41 (30,4%)	94 (69,6%)	Ref.	Ref.
Sí	3 (18,8%)	13 (81,2%)	1,17 (0,90–1,52)	0,247

RP: Razón de prevalencias. IC95%: Intervalo de confianza al 95%. DE: Desviación estándar. Ref.: Categoría de referencia

Tabla 4. Análisis multivariado de los factores asociados al interés por la musicoterapia en pacientes oncológicos de Detecta Clínica, Lima, 2021

Variable	RP (IC95%)	Valor de <i>p</i>
Edad (continua)	0,99 (0,99–1,00)	0,003
Afinidad para cantar		
Nada	Ref.	Ref.
Poco	1,25 (0,95–1,65)	0,112
Mucho	1,47 (1,12–1,94)	0,006
Ansiedad		
Mínima	Ref.	Ref.
Leve/moderada/severa	1,18 (1,00–1,38)	0,047
Disposición económica		
No	Ref.	Ref.
Sí	2,57 (1,78–3,71)	<0,001

RP: Razón de prevalencias. IC95%: Intervalo de confianza al 95%. DE: Desviación estándar. Ref.: Categoría de referencia.

Se observó que los pacientes con una alta afinidad para cantar mostraron mayor interés en la musicoterapia. Este resultado puede vincularse con hallazgos previos que sugieren que la predisposición a participar activamente en actividades musicales, como el canto, favorece la receptividad hacia intervenciones terapéuticas basadas en música. Investigaciones recientes han confirmado que el canto, como expresión grupal, facilita la conexión emocional entre adolescentes. Se ha observado que compartir experiencias, resolver conflictos y brindarse apoyo en espacios colectivos fortalece los vínculos interpersonales, incluso fuera de contextos clínicos formales [21,22]. De forma complementaria, Boyde C et al. [23] destacaron cómo la co-creación musical, que incluía el canto, fortaleció las relaciones familiares y el bienestar en diadas afectadas por el cáncer. Asimismo, Eseadi C y Ngwu MO [24] subrayan que las formas activas de musicoterapia, como el canto, pueden promover un mayor involucramiento emocional, lo cual puede traducirse en mayor interés y adherencia.

Si bien el presente hallazgo refuerza estas observaciones, conviene señalar que la afinidad para cantar podría reflejar no solo preferencias personales, sino también factores culturales, contextuales o incluso de autopercepción de competencia musical. Por ello, futuras investigaciones deberían explorar cómo estos factores interactúan para modelar el interés por la musicoterapia, y si intervenciones personalizadas podrían adaptarse mejor a perfiles con distinta relación con la música. Además, sería útil examinar si otras formas de expresión musical activa podrían generar resultados similares en distintos

contextos, aunque en el presente estudio, la afinidad por tocar instrumentos no se asoció significativamente con el interés por la musicoterapia, lo que sugiere que no todas las formas de participación activa tienen el mismo peso motivacional.

Se encontró que los pacientes con niveles de ansiedad distintos al mínimo mostraron mayor interés en la musicoterapia. Este hallazgo sugiere que quienes experimentan malestar emocional podrían estar más dispuestos a considerar intervenciones no farmacológicas que prometan alivio psicológico, como la musicoterapia. Esto es consistente con las recomendaciones emitidas por Carlson LE et al. [25], quienes respaldan el uso de la musicoterapia durante el tratamiento oncológico para mitigar síntomas de ansiedad, con una fuerza de recomendación moderada basada en evidencia acumulada. De forma complementaria, Rodgers-Melnick SN et al. [26] reportaron reducciones significativas en ansiedad tras sesiones clínicas de musicoterapia, apoyando su inclusión como componente regular del cuidado oncológico.

Sin embargo, no todos los estudios encuentran efectos consistentes. Por ejemplo, Knoerl R et al. [27] observaron que, si bien una intervención basada en musicoterapia y mindfulness redujo significativamente el estrés, los cambios en ansiedad no fueron estadísticamente significativos. Esta discrepancia puede deberse a diferencias en diseño, población o intensidad de la intervención. En este sentido, si bien los resultados actuales refuerzan el interés de los pacientes ansiosos en explorar estas terapias, aún se requiere mayor claridad sobre su eficacia diferencial según el perfil psicológico de los pacientes. Una

recomendación razonable es considerar la ansiedad no solo como una variable clínica a tratar, sino también como un posible factor que predispone a una actitud más receptiva frente a opciones terapéuticas complementarias.

En este estudio se halló que los pacientes con mayor disposición económica presentaron un interés significativamente mayor por la musicoterapia. Este resultado coincide con lo reportado por Freeman JQ et al. (2023), donde se identificó que los factores sociodemográficos, incluyendo el nivel educativo y probablemente la capacidad económica, se asocian con una mayor familiaridad e interés por terapias integrativas. La relación entre recursos disponibles y predisposición hacia estas terapias puede estar mediada por el acceso a información, experiencias previas o percepción de la viabilidad económica de estas intervenciones.

Kiernan JM et al. [28] aporta una visión complementaria al señalar que las barreras económicas y logísticas siguen siendo relevantes, incluso cuando existe evidencia favorable sobre la efectividad de las intervenciones musicales. Asimismo, los resultados de Jiang C et al. [29] reflejan que los costos y la falta de conocimiento son limitantes comunes para acceder a servicios de apoyo como la musicoterapia, particularmente en contextos donde no están plenamente integrados al sistema de atención. Si bien los datos actuales sugieren una asociación positiva entre mayor capacidad económica y mayor interés, esto no implica necesariamente que exista una menor necesidad en quienes carecen de recursos. Por ello, se plantea como recomendación prioritaria desarrollar estrategias institucionales que garanticen el acceso equitativo a terapias complementarias, incluyendo subsidios o integración formal en servicios públicos, para evitar que su utilización quede restringida a quienes pueden costearla por cuenta propia.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentra su diseño transversal, que impide establecer relaciones causales entre las variables analizadas y el interés por la musicoterapia. Asimismo, el uso de un muestreo no probabilístico y aplicado en una sola institución privada limita la generalización de los resultados a otros contextos oncológicos, especialmente del sector público o de zonas rurales. Además, el interés declarado en la musicoterapia podría estar influenciado por sesgos de discapacidad social o falta de familiaridad previa con este

tipo de intervenciones. No obstante, el estudio presenta fortalezas relevantes, como la incorporación de un enfoque biopsicosocial en la selección de variables, el uso de instrumentos validados para evaluar dimensiones psicológicas y funcionales, y el análisis multivariado que permitió identificar asociaciones ajustadas. Además, aborda una temática poco explorada en el contexto local, lo que contribuye a ampliar la base de evidencia sobre la aceptabilidad de terapias complementarias en oncología.

Conclusión

El presente estudio identificó que la edad, la afinidad para cantar, la presencia de ansiedad y la disposición económica se asociaron significativamente con el interés por la musicoterapia en pacientes atendidos en un servicio oncológico privado de Lima Metropolitana. Estos hallazgos sugieren que tanto factores personales como emocionales y socioeconómicos influyen en la disposición de los pacientes a participar en intervenciones terapéuticas complementarias. La evidencia obtenida resalta la necesidad de considerar el perfil individual del paciente al momento de planificar y promover programas de musicoterapia en contextos oncológicos. Asimismo, se plantea la importancia de ampliar el acceso y la información sobre estas intervenciones, especialmente entre grupos menos familiarizados o con menor capacidad de acceso, a fin de garantizar un abordaje verdaderamente integrador y centrado en la persona.

Referencias bibliográficas

1. D'Andre SD, Ellsworth LL, Kirsch JL, Montane HN, Kruger MB, Donovan KA, et al. Cancer and Stress: Understanding the Connections and Interventions. *Am J Lifestyle Med.* 2024;15598276241304373. doi:[10.1177/15598276241304373](https://doi.org/10.1177/15598276241304373)
2. Ikhile D, Ford E, Glass D, Gremesty G, Marwijk H van. A systematic review of risk factors associated with depression and anxiety in cancer patients. *PLOS ONE.* 2024;19(3):e0296892. doi:[10.1371/journal.pone.0296892](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0296892)
3. Riedl D, Schüßler G. Factors associated with and risk factors for depression in cancer patients- A systematic literature review. *Transl Oncol.* 2022;16:101328. doi:[10.1016/j.tranon.2021.101328](https://doi.org/10.1016/j.tranon.2021.101328)

4. Rossetti A, Loewy JV. The Music 'Question' in Research and Practice. *Int J Radiat Oncol.* 2021;109(3):675–7. doi:[10.1016/j.ijrobp.2020.11.025](https://doi.org/10.1016/j.ijrobp.2020.11.025)
5. Carlson LE, Ismaila N, Addington EL, Asher GN, Atreya C, Balneaves LG, et al. Integrative Oncology Care of Symptoms of Anxiety and Depression in Adults With Cancer: Society for Integrative Oncology–ASCO Guideline. *J Clin Oncol.* 2023;41(28):4562–91. doi:[10.1200/JCO.23.00857](https://doi.org/10.1200/JCO.23.00857)
6. Li Y, Xing X, Shi X, Yan P, Chen Y, Li M, et al. The effectiveness of music therapy for patients with cancer: A systematic review and meta-analysis. *J Adv Nurs.* 2020;76(5):1111–23. doi:[10.1111/jan.14313](https://doi.org/10.1111/jan.14313)
7. Köhler F, Martin Z-S, Hertrampf R-S, Gäbel C, Kessler J, Ditzen B, et al. Corrigendum: Music therapy in the psychosocial treatment of adult cancer patients: a systematic review and meta-analysis. *Front Psychol.* 2020;11:2095. doi:[10.3389/fpsyg.2020.02095](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.02095)
8. Rodrigues IP, Ornellas B de C, Ribeiro C dos S, Almeida G de S, Nascimento EF do. Potencialidades da musicoterapia no tratamento oncológico: uma revisão narrativa. *Braz J Health Rev.* 2025;8(1):e76522. doi:[10.34119/bjhrv8n1-056](https://doi.org/10.34119/bjhrv8n1-056)
9. Yang T, Wang S, Wang R, Wei Y, Kang Y, Liu Y, et al. Effectiveness of five-element music therapy in cancer patients: A systematic review and meta-analysis. *Complement Ther Clin Pract.* 2021;44:101416. doi:[10.1016/j.ctcp.2021.101416](https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2021.101416)
10. Avery J, Uppal S, Sehgal K, Shanawaz S, Black S, Korenblum C. Music Meet Up online edition: the pivot to an online music therapy group for adolescents and young adults with cancer. *Approaches.* 2025;First View. doi:[10.56883/aijmt.2025.575](https://doi.org/10.56883/aijmt.2025.575)
11. Fleszar-Pavlovic SE, Esquivas BN, Lovan P, Brito AE, Sia AM, Kauffman MA, et al. Development of an eHealth Mindfulness-Based Music Therapy Intervention for Adults Undergoing Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation: Qualitative Study. *JMIR Form Res.* 2025;9(1):e65188. doi:[10.2196/65188](https://doi.org/10.2196/65188)
12. Boyde C, Berger B, Längler A, Neugebauer L, Jacobsen SL, Swanick R, et al. Interaction-focused music therapy with cancer-affected children and their significant others: a randomized controlled feasibility study with subsequent intervention (INMUT). *Pilot Feasibility Stud.* 2024;10(1):86. doi:[10.1186/s40814-024-01490-8](https://doi.org/10.1186/s40814-024-01490-8)
13. Tejada Muñoz S, Jeuna Díaz Manchay R, Huyhua Gutierrez SC, Hinojosa Salazar CA, Vega Ramírez AS. Beneficios de la musicoterapia desde la mirada de los estudiantes universitarios de enfermería. *Med Natur.* 2022;16(1):21–6.
14. Fernández Mantilla MM, Vera Calmet VG, Rincón Soto IB. Efectos de un programa de musicoterapia en el bienestar psicológico de mujeres víctimas de violencia. *Rev Hispanoam Cienc Salud RHCS.* 2024;10(2):200–8.
15. Fitzpatrick K, Harmon D, Moss H. Music therapy for people with chronic pain: facilitators and barriers. *Music Med.* 2023;15(2):921. doi:[10.47513/mmd.v15i2.921](https://doi.org/10.47513/mmd.v15i2.921)
16. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, Löwe B. Instructions for Patient Health Questionnaire (PHQ) and GAD-7 measures. *Psychiatr Ann.* 2002;32(9):509–21. doi:[0.3928/0048-5713-20020901-04](https://doi.org/0.3928/0048-5713-20020901-04)
17. Üstün T, Kostanjsek N, Chatterji S, Rehm J. Medición de la salud y la discapacidad: manual para el cuestionario de evaluación de la discapacidad de la OMS. WHODAS 2.0. 1.ª ed. Buenos Aires: Organización Mundial de la Salud; 2015. ISBN 987-45733-0-9.
18. Freeman JQ, Sheade J, Zhao F, Olopade OI, Nanda R, Huo D. Demographic and Clinical Characteristics Associated With Familiarity, Interest, and Use of Integrative Therapies Among Patients With Breast Cancer. *Integr Cancer Ther.* 2023;22:15347354231185122. doi:[10.1177/15347354231185122](https://doi.org/10.1177/15347354231185122)
19. Phillips CS, Bockhoff J, Berry DL, Buchbinder E, Frazier AL, LaCasce A, et al. Exploring Young Adults' Perspectives of Participation in a Mindfulness-Based Music Therapy Intervention Before and During the COVID-19 Pandemic. *J Adolesc Young Adult Oncol.* 2023;12(4):569–76. doi:[10.1089/jayao.2022.0090](https://doi.org/10.1089/jayao.2022.0090)
20. Wong KC, Tan BWZ, Tong JWK, Chan MY. The Role of Music Therapy for Children Undergoing Cancer Treatment in Singapore. *Healthc Basel Switz.* 2021;9(12):1761. doi:[10.3390/healthcare9121761](https://doi.org/10.3390/healthcare9121761)
21. Rose-Clarke K, K PB, Magar J, Pradhan I, Shrestha P, Hassan E, et al. School-based group

- interpersonal therapy for adolescents with depression in rural Nepal: a mixed methods study exploring feasibility, acceptability, and cost. *Glob Ment Health*. 2022;9:416–28. doi:[10.1017/gmh.2022.46](https://doi.org/10.1017/gmh.2022.46)
22. Atmore KH, Bonell C, Luitel NP, Pradhan I, Shrestha P, Verdeli H, et al. Exploring context, mechanisms and outcomes in group interpersonal therapy for adolescents with depression in Nepal: a qualitative realist analysis. *Camb Prisms Glob Ment Health*. 2025;12:e19. doi:[10.1017/gmh.2024.127](https://doi.org/10.1017/gmh.2024.127)
23. Boyde C, Berger B, Längler A, Neugebauer L, Jacobsen SL, Swanick R, et al. Interaction-focused music therapy with cancer-affected children and their significant others: a randomized controlled feasibility study with subsequent intervention (INMUT). *Pilot Feasibility Stud*. 2024;10(1):86. doi:[10.1186/s40814-024-01490-8](https://doi.org/10.1186/s40814-024-01490-8)
24. Eseadi C, Ngwu MO. Significance of music therapy in treating depression and anxiety disorders among people with cancer. *World J Clin Oncol*. 2023;14(2):69–80. doi:[10.5306/wjco.v14.i2.69](https://doi.org/10.5306/wjco.v14.i2.69)
25. Carlson LE, Ismaila N, Addington EL, Asher GN, Atreya C, Balneaves LG, et al. Integrative Oncology Care of Symptoms of Anxiety and Depression in Adults With Cancer: Society for Integrative Oncology-ASCO Guideline. *J Clin Oncol Off J Am Soc Clin Oncol*. 2023;41(28):4562–91. doi:[10.1200/JCO.23.00857](https://doi.org/10.1200/JCO.23.00857)
26. Rodgers-Melnick SN, Rivard RL, Block S, Dusek JA. Clinical Delivery and Effectiveness of Music Therapy in Hematology and Oncology: An EMMPIRE Retrospective Study. *Integr Cancer Ther*. 2022;21:15347354221142538. doi:[10.1177/15347354221142538](https://doi.org/10.1177/15347354221142538)
27. Knoerl R, Mazzola E, Woods H, Buchbinder E, Frazier L, LaCasce A, et al. Exploring the Feasibility of a Mindfulness-Music Therapy Intervention to Improve Anxiety and Stress in Adolescents and Young Adults with Cancer. *J Pain Symptom Manage*. 2022;63(4):e357–63. doi:[10.1016/j.jpainsymman.2021.11.013](https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2021.11.013)
28. Kiernan JM, DeCamp K, Sender J, Given C. Barriers to Implementation of Music Listening Interventions for Cancer-Related Phenomena: A Mapping Review. *J Integr Complement Med*. 2023;29(5):279–91. doi:[10.1089/jicm.2022.0623](https://doi.org/10.1089/jicm.2022.0623)
29. Jiang C, Larbi O, Feyes D, Wang G-M, Momotaz H, Li M, et al. A survey of cancer patients, caregivers, and providers regarding familiarity, importance, and utilization of supportive and integrative oncology services. *Support Care Cancer Off J Multinatl Assoc Support Care Cancer*. 2021;29(10):5777–85. doi:[10.1007/s00520-021-06081-4](https://doi.org/10.1007/s00520-021-06081-4)