

## REDUCCIÓN DEL DOLOR Y SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS ASOCIADOS MEDIANTE EL USO DE MÚSICA WINGWAVE® EN PACIENTE CON QUEMADURA DE TERCER GRADO.

(1) Morán Bueno, Nuria; (2) Lorenzo Ruiz, Héctor; (3) Viudas Suñé, Judit; (4) López Piqueres, M<sup>a</sup>Jesús.



### Introducción

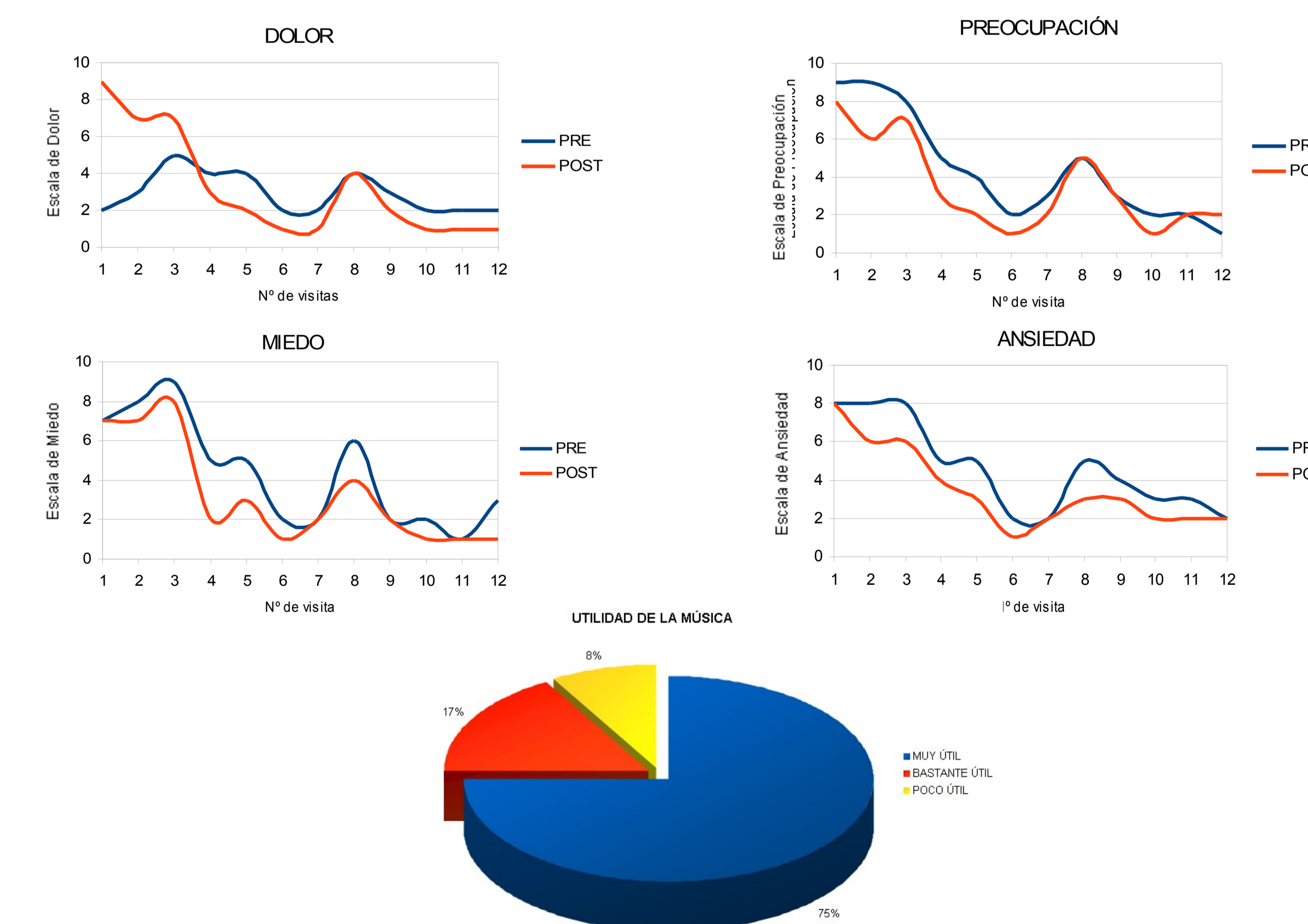
El método Wingwave® es un tipo de coaching breve que nace en el Besser-Siegmund Institut de Hamburgo, combina la estimulación hemisférica bilateral mediante la simulación de los movimientos oculares rápidos (de la fase REM del sueño), o a través de estímulos auditivos o táctiles; la Programación neurolingüística y la Quinesiología aplicada (usando un test de reacción muscular para evaluar la efectividad del proceso). De entre sus aplicaciones podemos destacar la regulación del estrés físico y mental. La música Wingwave® fue desarrollada con ese propósito y para una correcta estimulación precisa ser escuchada con auriculares. Dicha música tiende a armonizar ambos hemisferios cerebrales con el consiguiente efecto relajante y de aumento de sensación de bienestar de quien la escucha. Nuestro objetivo es comprobar si dicho efecto relajante se traduce también en situaciones de estrés agudo en relación al dolor físico, como es el caso de las curas de heridas cutáneas (quemaduras, úlceras vasculares, desbridamiento de abscesos...).

### Descripción

Mujer de 75 años de edad con dislipemia y osteoporosis en tratamiento. Presenta quemadura de tercer grado en pared abdominal de 20 cm de diámetro, muy dolorosa durante las curas tópicas y generaba mucha ansiedad por lo que se realizaron mientras la paciente escuchaba la música Wingwave® con auriculares. Antes y después de cada cura se registró una escala numérica (EN) de intensidad del dolor (0-10), una EN de intensidad de ansiedad, miedo y preocupación (0-10) y el grado de utilidad de la música (poco, bastante, mucho).

### Resultados

Se usó la música en 12 curas y se observó: Mejoría del dolor en 66,6%, empeoramiento en 25% y sin cambios en 8,3%; mejoría de ansiedad en 83,3% y sin cambios en 16,6%; mejoría del miedo en 66,6% y sin cambios en 33,3%; mejoría de preocupación en 66,6%, 25% sin cambios y 8,3% empeoramiento.



### Estrategia práctica de actuación

Dada la mejoría observada en todos los aspectos analizados (dolor, miedo, ansiedad, preocupación y utilidad) así como la mejoría progresiva entre las primeras y últimas curas, junto con el feedback de la paciente, nos planteamos si un recurso como éste podría implantarse en consultas de Atención Primaria, para disminuir el dolor durante curas de heridas cutáneas, aumentar la sensación de bienestar y con ello mejorar la calidad asistencial.