

INTERVENCIÓN E INVESTIGACIÓN EN CONTEXTOS CLÍNICOS Y DE LA SALUD

VOLUMEN VII

Comps.

José Jesús Gázquez
María del Mar Molero
África Martos
Ana Belén Barragán
María del Mar Simón
Nieves Fátima Oropesa
José Gabriel Soriano
Begoña María Tortosa
María Sisto

Intervención e investigación en contextos clínicos y de la salud. Volumen VII

Comps.

José Jesús Gázquez Linares

María del Mar Molero Jurado

África Martos Martínez

Ana Belén Barragán Martín

María del Mar Simón Márquez

Nieves Fátima Oropesa Ruiz

José Gabriel Soriano Sánchez

Begoña María Tortosa Martínez

Maria Sisto

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Intervención e investigación en contextos clínicos y de la salud. Volumen VII”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-20649-0

Depósito Legal: AL 990-2020

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

CAPÍTULO 1

Fisioterapia en el tratamiento de la tendinopatía Aquilea

David Olmo Romero y Jorge Rodríguez Cámara 15

CAPÍTULO 2

*Realización de digestión artificial de carnes en busca de Triquina:
Aspectos clave a tener en cuenta*

Ruth Cárdenas Gancedo, Macarena García Rodríguez, y Federico Larrea Castillo 21

CAPÍTULO 3

El sueño en el neonato: Relación con el ritmo circadiano de melatonina y el desarrollo psicomotor

Álvaro Vázquez Pérez 27

CAPÍTULO 4

Salud mental y VIH en pediatría: Proyecto de estudio multicéntrico

Álvaro Vázquez Pérez 35

CAPÍTULO 5

Efectividad de los métodos de intervención de terapia ocupacional y fisioterapia en pacientes con esquizofrenia

Ángela Gómez Vera, Noelia Zagalaz Anula, y Diana Calle Pérez 43

CAPÍTULO 6

Diabetes mellitus tipo 1: Avances en la monitorización y nuevas terapias

Begoña Hernández Sierra, María Ángeles López Sánchez, e Irene Rubio Gómez 49

CAPÍTULO 7

La oxigenoterapia de alto flujo en pediatría

Irene Quintas Soriano, Francisco Luis Montes Galdeano, Inmaculada C. Álvarez Martínez, y Carmen Fernández Barroso 57

CAPÍTULO 8

Principales patologías de ingreso de los pacientes en hemodinámica de urgencias

Juana Dolores Valera Moreno, Ginesa Bautista García, María José Camarero Alonso, y María Encarnación Cano Molina 63

CAPÍTULO 9

Manejo de la infección en heridas crónicas (carga bacteriana y biofilm)

Antonio Jesús Mora Talavera, Miriam Moya Espinosa, y Paloma Belén Ortega Maldonado 69

CAPÍTULO 10

El músico y sus diferentes enfermedades profesionales más comunes

Gema Teresa Quirant Asencio, Noelia Carbonell Bernal, y Helena Pascual Ochando ... 79

CAPÍTULO 11

Importancia de las campañas de educación y sensibilización ciudadana en la lucha contra la rabia

Federico Larrea Castillo, Ruth Cárdenas Gancedo, y Macarena García Rodríguez 87

CAPÍTULO 12

Trastorno de la ansiedad escénica: Estudio de síntomas comunes en los músicos profesionales

Gema Teresa Quirant Asencio, Helena Pascual Ochando, y Noelia Carbonell Bernal ... 95

CAPÍTULO 13

Posible sesgo de género asociado al diagnóstico de autismo: Características clínicas del autismo en mujeres

Lorena Siñuela Pastor, Esther Jiménez de Lamo, e Inés Prades Causera 103

CAPÍTULO 14

Últimos avances en lactancia materna desde una perspectiva biopsicosocial: Coronavirus Infection Disease 2019 y lactancia

Lucia del Fresno Marqués 109

CAPÍTULO 15

Morfología sagital de la columna vertebral en relación con el sobrepeso y la obesidad en población manchega

Mónica Collazo Diéguez, Víctor González Carrera, Antonio Cejudo Palomo, Olga Rodríguez Ferrán, y Pilar Sainz de Baranda Andújar 117

CAPÍTULO 16

Análisis de la determinación sexual en la rótula

María Laura Morillas Fernández 123

CAPÍTULO 17

Episodio aparentemente letal: Revisión sistemática de bibliografía

María del Mar Alonso Montejo, Natalia Saldaña García, y María del Carmen López Castillo..... 131

CAPÍTULO 18*Hipotermia: tratamiento en encefalopatía hipóxico isquémica neonatal*

María del Mar Alonso Montejo, María del Carmen López Castillo, y Natalia Saldaña García..... 137

CAPÍTULO 19*Experiencia subjetiva del dolor crónico en pacientes de la provincia de Huelva (España) con tratamiento analgésico*

Francisco Javier Gago Valiente, Emilia Moreno Sánchez, y Adrián Segura-Camacho..... 143

CAPÍTULO 20*Aplicaciones tecnológicas para la intervención de la discapacidad comunicativa*

Alba Francy Suárez Méndez, Joaquín F. Sánchez, Carlos Andrés Caldas Quintero, Jaime Sabogal Toro, y Luz Helena Villamizar Silva 151

CAPÍTULO 21*Burnout en el personal sanitario: Aspectos epidemiológicos*

Fernando Barredo Toyos, María Belén Somoano Cabal, Javier Piquero Obeso, María Teresa Guerrero Álvarez, y Cristina González Fernández..... 159

CAPÍTULO 22*Burnout: Síndrome de desgaste en el personal sanitario*

Oscar Luis Martínez González, Verónica Mezquita Díaz, Carmen Cabal Villaescusa, Cheres Llamas Huerta, y Servanda Vega Fulgueiras..... 165

CAPÍTULO 23*Valor de niveles de leucocitosis, PCR y bilirrubina como predictores de apendicitis aguda evolucionada*

Ander Bengoechea Trujillo, Elena Borreiros, y Susana Roldán Ortiz..... 171

CAPÍTULO 24*Concordancia clínicopatológica y capacidad de resolución de la cirugía menor en un área sanitaria rural*

Almudena Díaz Saborido y Sergio Salguero de la Haya 181

CAPÍTULO 25*Ayudas técnicas para la identificación de colores para las personas con discapacidad visual: Revisión y trabajos futuros*

Claudia Caro-Ruiz, Luz Helena Villamizar Silva, Verónica Chaves Ortiz, y Joaquín F. Sánchez 191

CAPÍTULO 26

La enfermería y los diagnósticos enfermeros en la enfermedad renal crónica con hemodiálisis

Aurora Granados Domínguez y María del Rosario Rodríguez Guerrero 199

CAPÍTULO 27

Implementación de las tecnologías digitales en intervenciones psicológicas

Carlos Andrés Caldas Quintero, Alba Francy Suárez Méndez, César Almanza Vargas, y Joaquín F. Sánchez 205

CAPÍTULO 28

Intervención de la fisioterapia en la discapacidad

Verónica Calabozo Rodríguez y Patricia Cuendias Fernández 213

CAPÍTULO 29

Las TIC como facilitadoras de personas con discapacidad visual para el uso del sistema integrado de transporte público Bogotá

Joaquín F. Sánchez, Jelibeth Racedo-Gutiérrez, Claudia Caro-Ruiz, y Carlos Andrés Collazos Morales 219

CAPÍTULO 30

Revisión actualizada del síndrome de Legg Calvé Perthes

Raquel Bachiller Caño 229

CAPÍTULO 31

Elaboración de un programa formativo por enfermeros especialistas en salud mental dirigido a profesores de educación secundaria sobre el bullying

Félix Santacruz Unquiles, Marta Igado Vilanova, y Almudena Salazar Gámez 237

CAPÍTULO 32

Factores de riesgo asociados al consumo en población adolescente

Lorena Siñuela Pastor, Inés Prades Causera, y Esther Jiménez de Lamo 245

CAPÍTULO 33

Uso oftalmológico del colirio de atropina para el control de la miopía

Vanesa Rivero Gutiérrez, Teresa Colas Tomás, Marina Sastre-Ibáñez, y María del Mar Prieto del Cura 251

CAPÍTULO 34

Edema macular uveítico no infeccioso: Incidencia, factores de riesgo

María del Mar Prieto del Cura, Marina Sastre-Ibáñez, Vanesa Rivero Gutiérrez, y Teresa Colas Tomás257

CAPÍTULO 35

La enfermedad del coronavirus (COVID-19) en el siglo XXI

María del Mar Navarro Ortiz, José Manuel de los Santos Sánchez, y Francisco Javier Agudo Pavón263

CAPÍTULO 36

Factores de riesgo que predisponen al paciente crítico a sufrir úlceras por presión: Revisión sistemática

Andrea Fernández Prieto, Patricia Fernández Suárez, Laura Berdiales González, Romina Lupión González, Arantzazu Villazón González, Samuel Celemín Ayuso, Cristina Prieto García, María Jesús Díaz Inguanzo, Ornella Puente Pérez, y Susana Suárez Sánchez269

CAPÍTULO 37

Medidas y actuaciones preventivas frente al virus de la gripe

Carla Foronda García-Hidalgo, Elizabeth Calatrava Hernández, e Isabel Casanovas Moreno-Torres275

CAPÍTULO 38

Relación entre la severidad del síndrome de apnea obstructiva del sueño y la gravedad del glaucoma

Guadalupe Garrido Ceca, Blanca Cano Sánchez de Tembleque, Blanca Fatela Cantillo, y M. Lourdes Iglesias de Ussel y Pérez283

CAPÍTULO 39

Modificación de parámetros de la marcha y el equilibrio en personas con enfermedad de Parkinson

Lidia Castillo Mariqueo y Camila Cordova Ojeda291

CAPÍTULO 40

Estudio psicosocial del consumo de alcohol y drogas en adolescentes

Ana Rosa Río Rondón, Guadalupe Haces Haces, y Emilia Isabel González Cabeza299

CAPÍTULO 41

Las infecciones de orina y su incidencia en pacientes institucionalizados

Noema González Méndez, Marta Gaitán Fernández, y Sara Miguel Mendoza305

CAPÍTULO 42

El tratamiento con implantes dentales y la importancia del periodo de óseo-integración

Lidia Fernández Villabrille y María Belén Vega Menéndez 311

CAPÍTULO 43

Estudio de la imagen médica a lo largo de la historia

Alba González Vázquez, María del Castillo González, y Ana Belén Díaz Álvarez 317

CAPÍTULO 44

Revisión de enfermería en pacientes con esquizofrenia

Cristina Escobar García, Jose Daniel Delicado Mico, Ana Teresa Padilla Simón, Alberto Morcillo García, Luz María Campayo Losa, Cristian Carrillo Martínez, Pilar Teruel Castillo, Manuel Ruiz López, y Carlos Antonio Martín Jiménez 323

CAPÍTULO 45

Medición del grado de conocimiento de nuestros pacientes de su enfermedad glaucoma y del grado de adherencia terapéutica

Emma Beatriz Ausin González, Simón Nicolás Quijada Angeli, Iulia Oana Pana, y Laura Jimeno Anaya 329

CAPÍTULO 46

Uso excesivo de medicamentos inhibidores de la bomba de protones (IBP) y sus efectos

Juan José Lozano Toval, Ana María García Sánchez, José Manuel Barrajón Bravo, Nuria Morcillo Lorenzo, Cristina García Palacios, e Irache Hernández Sánchez 337

CAPÍTULO 47

Estudio sobre conocimiento en primeros auxilios por parte del profesorado formador de docentes de la Universidad de Oviedo

Rocío Guinea Rivera 343

CAPÍTULO 48

Influencia de la imagen médica en el cáncer de pulmón: Diagnóstico y tratamiento

Alba González Vázquez, Ana Belén Díaz Álvarez, y María del Castillo González 351

CAPÍTULO 49

Síndrome de Noonan: Revisión de la literatura y casuística en una unidad neonatal de tercer nivel

Reyes Roldán López, Antonio Javier Postigo Jiménez, y María Isabel Huéscar Carrión 357

CAPÍTULO 50

Ecografía intervencionista: Una herramienta real en el diagnóstico de bajo coste

Rodrigo Ugalde Herra y Ana Fernández Ibáñez363

CAPÍTULO 51

Rituximab en el tratamiento del síndrome de Fisher-Miller como indicación off-label

Cristina Palomo Palomo, Julia Estaire Gutiérrez, y María de las Mercedes Romero Alonso.....371

CAPÍTULO 52

Factores predictores del síndrome de burnout en estudiantes de ciencias de la salud: Revisión integrativa 2009–2019

Anyela Mancilla Lucumi, Carlos Andrés Caldas Quintero, Jaime Sabogal Toro, y Alba Francy Suárez Méndez377

CAPÍTULO 53

Análisis de moléculas de histocompatibilidad de clase I (HLA-I) en exosomas

Laura Cabo Zabala, Ayoub Babinou El Khadari, y Juan Francisco Gutiérrez Bautista385

CAPÍTULO 54

Papel del fisioterapeuta deportivo: Criterio del deportista amateur

Sergio Montero Navarro, Pablo Quereda Moreno, Erika Meléndez Oliva, Javier Molina Payá, José Martín Botella Rico, Cristina Salar Andreu, José Miguel Soria López, Jesús Sánchez Mas, Elena María Esteve López, y Cristina Orts Ruiz395

CAPÍTULO 55

Bacteria Neisseria gonorrhoeae: Infección, tratamiento y métodos de prevención

María del Carmen Cuervo Álvarez y Laura Camafreita Beato403

CAPÍTULO 56

La actividad física relacionada con aspectos generales de la vida en población adulta e infantil en la Comunidad Valenciana

Silvia Trujillo Barbera, Juan Ramón de Moya Romero, Inés Puchau Peris, Clara Rogla Llongo, Raquel Valera Lloris, y Javier Gámez Paya409

CAPÍTULO 57

Cuidados enfermeros en pacientes con enfermedad de Alzheimer

Carlos Antonio Martín Jiménez, José Daniel Delicado Mico, Ana Teresa Padilla Simón, Alberto Morcillo García, Luz María Campayo Losa, Cristina Escobar García, Cristian Carrillo Martínez, Pilar Teruel Castillo, y Manuel Ruiz López..... 415

CAPÍTULO 58

Importancia de la Inteligencia Emocional sobre distintas variables psicológicas en adolescentes escolarizados: Una revisión sistemática

Ana Belén Barragán Martín, José Gabriel Soriano Sánchez, África Martos Martínez, María del Mar Simón Márquez, María del Mar Molero Jurado, Nieves Fátima Oropesa Ruiz, Rosa M^a del Pino Salvador, y Begoña Tortosa Martínez 423

CAPÍTULO 59

Influencia de la inteligencia emocional y el estilo de apego adulto sobre la dependencia emocional

Adrián Muriel Blanes, Silvia Postigo Zegarra, y Virginia Romero Reignier 433

CAPÍTULO 60

Apendicitis aguda como predictor de cáncer colorrectal en pacientes con edad avanzada

Tania Gallart Aragón y Rocío Forneiro Pérez 441

CAPÍTULO 61

Intervenciones para la mejora de la adherencia al tratamiento en enfermedades crónicas: Una revisión sistemática

África Martos Martínez, María del Mar Simón Márquez, María del Mar Molero Jurado, Ana Belén Barragán Martín, José Gabriel Soriano Sánchez, Rosa M^a del Pino Salvador, y Begoña Tortosa Martínez 449

CAPÍTULO 62

Prevención de bacteriemia asociada a catéter venoso central (BACVC) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI): Resultados del proyecto Bacteriemia Zero

Cristina Prieto García, María Jesús Díaz Inguanzo, Ornella Puente Pérez, Susana Suárez Sánchez, Andrea Fernández Prieto, Patricia Fernández Suárez, Laura Berdiales González, Romina Lupión González, Arantzazu Villazón González, y Samuel Celemin Ayuso..... 457

CAPÍTULO 63

Equipos híbridos: El PET-TC y sus aplicaciones

María Vidal Aspíroz y Ana Díaz Guadamuro 463

CAPÍTULO 64

Distrofia miotónica congénita: Revisión de la literatura y casuística en una unidad de tercer nivel

Reyes Roldán López, María Isabel Huéscar Carrión, y Antonio Javier Postigo Jiménez469

CAPÍTULO 65

La representación de la familiarización, sobrecarga, invisibilización y externalización del cuidado en la película colombiana Paciente de Jorge Caballero (2016)

César Almanza Vargas, Jaime Sabogal Toro, y Carlos Andrés Caldas Quintero475

CAPÍTULO 66

El papel de la hipertensión arterial en las enfermedades oculares

Iulia Oana Pana, Simón Nicolás Quijada Angeli, Emma Beatriz Ausín González, Marta Sánchez -Dehesa Sáez, Mónica Hijos Gastón, y María Alarcón Tomás487

CAPÍTULO 67

Uso de técnicas de imagen multimodal y aspectos clínicos de las lesiones viteliformes foveo-maculares del adulto

Simón Nicolás Quijada Angeli, Iulia Oana Pana, Emma Beatriz Ausín González, María Alarcón Tomás, Marta Sánchez-Dehesa Sáez, Mónica Hijos Gastón, y Laura Jimeno Anaya495

CAPÍTULO 10

El músico y sus diferentes enfermedades profesionales más comunes

Gema Teresa Quirant Asencio*, Noelia Carbonell Bernal**, y Helena Pascual Ochando*

**Universidad CEU Cardenal Herrera; **Universidad Internacional de La Rioja*

Introducción

El músico desde el inicio de su formación, no únicamente se centra en el aprendizaje de elementos puramente musicales como por ejemplo a leer partituras, a interpretarlas, a componerlas entre otros muchos aspectos, ya que la colocación correcta del instrumento por sí mismo, no resulta una posición natural, pero es necesario e imprescindible que se consiga poseer una postura correcta puesto que a pesar de que consiga, el músico puede padecer alguna enfermedad producida por esta posición, no siendo el único aspecto al cual se somete un músico que puede producir alguna patología, por este motivo, deben de conocer todos los factores de riesgo a los cuales se van a exponer (Campo y Feal, 2007).

Una incorrecta técnica, al igual que ejecuciones complicadas sin calentamiento previo, pueden derivar en diversos problemas como por ejemplo en el hombro con una patología tendinosa crónica de manguito de los rotadores u otro caso podría ser sufrir en la muñeca el síndrome del túnel carpiano por compresión del nervio mediano, no siendo las únicas posibles patologías, aunque las enfermedades músculo-esqueléticas son las más usuales en estos perfiles (Víaño, 2007).

Una de las partes afectadas que usualmente requiere de tratamiento en este colectivo es en el codo y antebrazo, que sin medidas previas e incluso, puede conducir a una epicondilitis y epitroceilitis. Según Flores (2015) existen diferentes tipos de tendinitis como es la epicondilitis lateral (la cual se conoce como codo de tenista), la tenosinovitis De Quervain, el dedo en resorte o pulgar en resorte, la epicondilitis medial y la tendinitis del manguito de los rotadores. La tendinitis de muñeca (tenosinovitis De Quervain) es común entre los músicos, esto es debido a que realiza constantes movimientos repetitivos y por ello, la mayor parte de las tendinitis de muñeca viene provocado por estos reiterativos movimientos, no obstante, esta patología puede manifestarse por otras causas como infecciones o traumatismos (Zepeda y Carranza, 2017).

Lo que parece que se puede mejorar con el tiempo, puede conllevar que el mismo factor, es decir, el tiempo, produzca complicaciones mayores en los músicos, por este motivo, deben de ser rápidamente tratadas, ya que según García (2007), aproximadamente la mitad de los músicos en algún momento de su vida profesional padecen problemas músculo-esqueléticos, siendo algo muy preocupante porque prácticamente el 12% no pueden seguir con esta profesión.

Otro caso frecuente que suele suceder es la aparición de nódulos en las cuerdas vocales, que no únicamente sucede en los cantantes, puesto que los profesionales que usan diariamente la voz y dirigiéndose a grandes grupos son más propensos a padecerla. Los nódulos vocales se deben considerar como “una patología que frecuentemente interfiere con el cierre completo de la glotis durante la fonación. La masa y la rigidez de la cubierta se incrementa ligeramente sin afectarse ni la transición ni el cuerpo de las cuerdas vocales” (Elhendi, 2005, p. 59).

Quizás una de las enfermedades más temidas por los músicos es la hipoacusia o sordera. Es usual que al músico se le califique como que posee “un buen oído”. Esta atemorizadora enfermedad para muchos profesionales de la música, es la causante de abandonos profesionales, ya que puede afectar en aspectos tan importantes como es la afinación. El caso más afamado de sordera es el del célebre músico Ludwig van Beethoven, a pesar de ello, nos dejó un gran legado de magnificas obras, que según Morón (2008), sus enfermedades crearon el carácter de este genio.

Debemos recordar que, los músicos se encuentran expuestos a constante “ruido”, de diferente forma, desde aquellos que trabajan en una orquesta o una banda de música, los profesores que escuchan diariamente a sus alumnos, así como sus propias horas de estudio personal, los músicos que actúan en festivales y el sonido está amplificado y así muchas otras posibilidades. Por ello, se puede desarrollar una hipoacusia progresiva, dado que la exposición al ruido es frecuente (Urbina, 2011).

A parte de este tipo de enfermedades nombradas, existen otras que también preocupa a este colectivo, como es la ansiedad o el estrés, dado que es un componente emocional negativo que puede influir de una forma transcendental en el músico, sobre todo cuando se presenta como ansiedad escénica la cual surge por el hecho de poder percibir una evaluación negativa del oyente (Ballester, 2015).

Navas y Vargas (2012), diferencian la ansiedad en dos tipos: fisiológica o patológica, que a su vez también suele clasificarse como ansiedad normal o ansiedad patológica. Debemos entender esta diferencia de concepto, considerando que la ansiedad patológica es aquella que no permite al individuo solventar el problema y por consiguiente esta problemática se vuelve crónica (Rodríguez, Amaya, y Argota, 2011).

La ansiedad se puede mostrar en el individuo en diferentes estados, por ello, se puede dividir en leve, moderada y severa, siendo esta última la que presenta “una frecuencia cardíaca mayor de 100/min, presión arterial mayor de 140/90 mmHg, frecuencia respiratoria de 20/min o más, diaforesis, disnea, diarrea y dilatación pupilar” (Gutiérrez y Cáceres, 2019, p.37).

En cuanto al estrés que puede sufrir un músico “dependerá de la singularidad de cada persona (disposición biológica y psicológica) y de las diferentes experiencias y situaciones” (Díaz, 2016, p.41).

Este tipo de patologías no deben considerarse menores que las producidas por problemas músculo-esqueléticos, dado que las emociones forman un papel esencial en la persona y debemos tener en cuenta tal y como menciona Bisquerra (2005), que las emociones podrán variar siendo más o menos intensas en función de lo subjetivos que podamos ser al evaluándolas, por este motivo, nos podrán afectar más cuanto más nos importe. Las emociones se pueden clasificar en dos tipos: las emociones primarias y secundarias. Según Herrero (2017), las emociones primarias pertenecen aquellas como el miedo, la tristeza, la ira, el asco o la sorpresa, por otro lado, en las emociones secundarias se encuentran tales como la vergüenza, los celos, el apuro o el orgullo. En el caso del miedo escénico, nos encontraríamos con una emoción primaria.

No obstante, tal y como exponen Arce, Arenas, Gary, Marín, y Molina (2018), un poco de estrés es indispensable, el motivo es debido a que activa los circuitos cerebrales que son los encargados de dirigir la atención y la memoria, pero siempre y cuando el nivel de estrés no afecte de una forma notoria al sujeto.

Según Navia, Arráez, y Álvarez (2006), “a menudo estos problemas son el precio de muchas horas de práctica, competiciones estresantes y esfuerzo por la perfección” (p.79).

Objetivo general

El objetivo general de esta investigación es conocer las enfermedades más comunes que sufren los músicos. Para ello, se ha desarrollado un cuestionario con las diferentes patologías más usuales en los músicos provocadas por la profesión. Los participantes de esta muestra únicamente podían contestar una respuesta por pregunta.

Objetivos específicos

El primer objetivo específico que se pretende conocer es si dependiendo del sexo puede variar la enfermedad. El segundo objetivo es saber el momento que se mostró la enfermedad.

Método

La metodología utilizada en la presente investigación, se realiza a partir de una investigación no experimental (ex- post-facto), donde los investigadores realizan el estudio una vez recogida la muestra que es cuando se procede a su análisis.

Participantes

La muestra realizada en el siguiente estudio se compone de un total de 68 participantes, de los cuales 37 son mujeres y 31 son hombres, siendo todos los sujetos músicos profesionales y activos.

Instrumento

El instrumento utilizado para realizar esta investigación, se realiza a través de un cuestionario creado para este estudio el cual está formado por 5 preguntas.

Las tres primeras preguntas corresponden a enfermedades físicas, siendo la primera pregunta, la que se centra en las patologías más comunes en los músicos, con ocho posibles respuestas. La segunda pregunta tiene como objetivo saber desde el momento que se manifiesta la enfermedad, dando cinco opciones de respuesta y la tercera pregunta, posee ocho respuestas cuya finalidad, es saber si los músicos muestran más enfermedades por su trabajo.

La cuarta pregunta del cuestionario pretende saber si el colectivo de esta muestra a parte de las enfermedades físicas, sufre o ha padecido de ansiedad o estrés y, para ello, esta pregunta se compone de cuatro posibles respuestas. Por último, la pregunta cinco, con cinco ítems, pretende conocer el momento que surgió estas patologías.

Procedimiento y análisis de datos

A partir de los cuestionarios realizados por los participantes, se procede a la creación de una matriz en el programa SPSS IBM Statistics 25, que, tras establecer la matriz a partir de las variables generadas para los datos, se procede al análisis estadístico de grupo como prueba de muestras independientes, realizando en primer lugar un análisis de los estadísticos descriptivos cuya finalidad es comprobar el número de respuestas obtenidas por opción.

Una vez finalizado el primer análisis, se procede a efectuarse el análisis de estadísticos descriptivos de tablas cruzadas y el análisis de muestras no paramétrica de muestras independientes. Esta prueba presenta un α de Cronbach de 0,78.

Resultados

El cuestionario realizado por los participantes consta de las siguientes cinco preguntas, en las que se han planteado diferentes cuestiones para poder esclarecer los objetivos propuestos por este estudio.

Figura 1. Muestra del número de participantes en función de la respuesta núm. 1



Fuente: Elaboración propia.

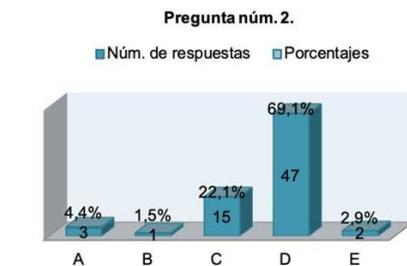
La primera pregunta, tiene como finalidad saber si los músicos de este estudio sufren una enfermedad física a consecuencia de la profesión. Observando los resultados, podemos decir como dato relevante que, se encuentra la respuesta H que únicamente ha sido contestada por 2 hombres del total de la muestra, que son los que afirman que no han padecido ningún tipo de enfermedad física a consecuencia de su trabajo, siendo destacado este dato, ya que esto significa que durante la trayectoria profesional de estos músicos el 97,1% han padecido o siguen sufriendo algún tipo de enfermedad, lo cual nos conduce al problema que sufren los músicos en ciertas patologías por la profesión.

Las enfermedades más comunes del grupo son la epicondilitis y epitroceilitis con un total de 9 mujeres y 12 hombres que forman el 31% de la muestra, seguido de la tendinitis con un 27,9% del total siendo 12 mujeres y 7 hombres. El resto de enfermedades producidas por esta profesión en estos participantes obtienen menores resultados, como el caso de la respuesta B con un 13,2% de los cuales son 3 mujeres y 5 hombres los que afirman que la patología tendinosa crónica de maguito de los rotadores es la que han sufrido o siguen teniendo.

Por otro lado, 4 mujeres y 3 hombres son los que forman el 10,3% de la muestra, los cuales presentan o han tenido nódulos. Un total del 7,4% formado por 4 mujeres y 2 hombres son los que han afirmado la respuesta F, hipoacusia o sordera, y por último dos mujeres contestan la respuesta G indicando que han padecido pero otro tipo de enfermedades.

Pregunta núm. 2: la enfermedad que has indicado, ¿cuándo se te manifestó?

Figura 2. Muestra del número de participantes en función de la respuesta núm. 2



Fuente: Elaboración propia.

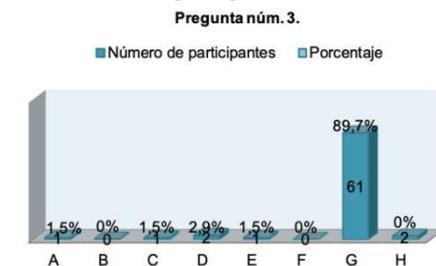
La segunda pregunta pretende conocer cuándo se manifestó la enfermedad. Tras el análisis podemos decir, que el resultado mayoritario de esta muestra lo obtiene la respuesta D con un 69,1% formado por 26 mujeres y 21 hombres, el cual este dato indica que la enfermedad sufrida por músicos de esta muestra surge desde la etapa de formación y a veces vuelve a surgir, por ello, este fenómeno se puede producir en función de la patología que presente el sujeto que quizás, no sea siempre de una forma continuada sino que se produzca en un momento concreto, como puede ser una tendinitis que tras un esfuerzo mayor pueda aparecer o en otros casos resurgir.

Otro dato negativo lo presentan las 9 mujeres y los 6 hombres que han contestado a la pregunta C, que son aquellos que conforman un 22,1% de la muestra y que afirman, que padecen esta patología desde que eran estudiantes hasta la actualidad. Aunque únicamente 2 mujeres y 1 hombre han contestado la pregunta A afirmando que la enfermedad la tuvo durante su periodo de formación y actualmente no lo padecen, es un dato negativo puesto que es una parte muy pequeña de la muestra, únicamente el 4,4%. Por otro lado, un hombre es el único que la enfermedad apareció una vez finalizada su formación y por último mencionar que únicamente dos hombres son los que no han sufrido estas enfermedades comunes en los músicos.

Pregunta núm. 3: a parte de la enfermedad indicada anteriormente ¿has sufrido otra enfermedad a consecuencia de tu profesión?

La tercera pregunta, pretende conocer si a parte de la enfermedad física indicada anterior, los participantes muestran otra patología derivada de su profesión, que tras el análisis podemos decir, que la respuesta G ha sido la que ha obtenido un mayor resultado con un total del 89,7% con 35 mujeres y 26 hombres, los cuales indican, que han sufrido otra enfermedad distinta a las que se indican. Al igual que en las preguntas anteriores son los mismos dos hombres los que no han tenido una enfermedad por su profesión.

Figura 3. Muestra del número de participantes en función de la respuesta núm. 3



Fuente: Elaboración propia.

Las cinco personas que afirman tener otras patologías se componen de la siguiente forma:

1 mujer responde a la pregunta A, que en la pregunta anterior afirmó que sufría principalmente patología tendinosa crónica de maguito de los rotadores.

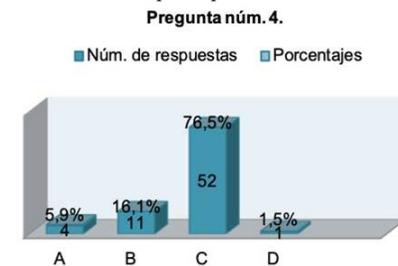
1 hombre indica la respuesta C, es decir, que también padece de tendinitis. Esta persona anteriormente había indicado que tenía un síndrome del túnel carpiano por compresión del nervio mediano en la muñeca.

2 hombres afirman que padecen del síndrome del túnel carpiano por compresión del nervio mediano en la muñeca y anteriormente los dos afirmaron que padecían de tendinitis.

1 mujer es la que contesta la respuesta E, la cual anteriormente había indicado que padecía de hipoacusia o sordera.

Como dato significativo, los tres hombres que afirman poseer otra patología, son las dos mismas, lo único que uno de los sujetos considera como primera opción la tendinitis, frente que los otros dos el síndrome del túnel carpiano.

Figura 4. Muestra del número de participantes en función de la respuesta núm. 4

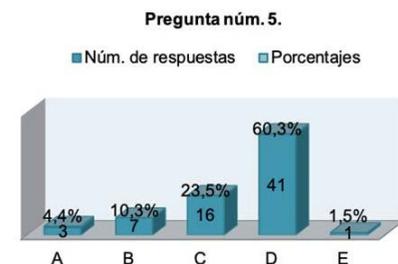


Fuente: Elaboración propia.

La pregunta 4 se centra en dos patologías, la ansiedad y el estrés. Tras el análisis de los resultados obtiene el resultado mayor índice de respuesta la D con un total del 76,5%, siendo 28 mujeres y 24 hombres los que aseguran que han padecido ansiedad y estrés a consecuencia de su trabajo como músico, por ello, podemos considerar que estas emociones negativas son frecuentes en esta profesión, dado que únicamente un hombre marca la respuesta D y con ello, afirma que no lo ha padecido, que como dato importante, no es el mismo sujeto de las preguntas anteriores puesto que afirmó en la primera pregunta que sufría o había sufrido tendinitis.

No obstante, un 5,9% del total formado por 3 mujeres y 1 hombre han sufrido ansiedad y por último 6 mujeres y 5 hombres que forman el 16,1%, se han sentido estresados por su profesión.

Figura 5. Muestra del número de participante en función de la respuesta núm. 5



Fuente: Elaboración propia.

Al igual que en las otras enfermedades es importante conocer cuándo surgió. En este caso, un total del 60,3% formado por 22 mujeres y 19 hombres afirman que lo sufren desde su etapa de formación, pero como dato importante no siempre se manifiesta, ya que únicamente surge en las situaciones que el músico considera que son importantes, no obstante, sigue siendo preocupante que esto aún siga dándose, pero más lo resulta que 8 mujeres y 8 hombres que son el 23,5% de la muestra han marcado la respuesta C, y con ello indican que aún siguen padeciendo ansiedad o estrés de una forma más continuada, este hecho puede provocar problemas graves en cualquier profesión, pero en el campo de la música es muy significativo, puesto que el músico necesita enfrentarse constantemente al público, o por lo menos, aquellos que se dedican a la interpretación musical.

Por otro lado, 5 mujeres y 2 hombres que forman el 10,3% del total de la muestra, sufren esta enfermedad desde que iniciaron su etapa profesional y únicamente un 4,4% de los cuales son 2 mujeres y 1 hombre, la sufrieron cuando eran estudiantes. Por último, mencionar que este único hombre que ha marcado la respuesta E es el mismo de la respuesta anterior, siendo el único participante que afirma que nunca ha sufrido ni estrés ni ansiedad a causa de su profesión.

Discusión/Conclusiones

Discusión

Tras los datos obtenidos, podemos mencionar que el 97,1% de los músicos de esta muestra, han padecido o siguen sufriendo algún tipo de enfermedad producida por su profesión. Un 94,2% afirma que ha tenido patologías físicas y un 98,5% ha padecido o sigue sufriendo de ansiedad o estrés a consecuencia de su labor profesional. Según García (2005), el 50% de los músicos pueden padecer enfermedades músculo-esquelético, pero en este caso, podemos decir, que un total del 76,5% lo padecen o lo han padecido, siendo un índice mayor según la muestra.

Haciendo referencia a las aportaciones de Díaz (2016) en cuanto al estrés de según este autor, puede variar según el sujeto, cuestión que en este estudio se observa como un total del 16,1% que indican que lo han sufrido y un 76,5% afirma que ha tenido ansiedad y estrés, por este motivo, se considera muy importante este dato puesto que es un resultado muy elevado.

Conclusiones

A modo de conclusión general, debemos mencionar que un músico tiene muchas posibilidades de que presente una patología a consecuencia de su profesión, la cual se puede iniciar en su etapa de formación, después de ella o incluso perdurar desde que se produjo.

El hecho de que muchas enfermedades surjan desde la etapa de formación resulta bastante preocupante, dado que habría que plantearnos si han recibido instrucciones previas por los docentes para evitar algunas patologías o pueden haber sucedido en el caso de enfermedades físicas por una mala praxis del alumnado que no ha prestado la importancia necesaria que esto conlleva. No obstante, muchas de ellas surgirán por el exceso de esfuerzo de estudio, por buscar la perfección, por ello, no podemos obviar, que muchos músicos a lo largo de su trayectoria van a padecer algún tipo de enfermedad relacionada con su profesión.

Perspectivas futuras

Como perspectivas futuras, se pretende realizar una muestra más amplia, tanto de cuestiones como del número de participantes, dado que tras el análisis como muestras independientes no paramétricas, no se han obtenido resultados destacables entre sexos debido a que no existen diferencias entre hombres y mujeres en esta muestra, así como identificar por niveles el grado de las patologías.

Otra cuestión a modo de investigación, es si realmente las técnicas utilizadas por los músicos son las que realmente pueden prevenir ciertas lesiones en el caso físico. En cuanto a la ansiedad o el estrés, se pretende poder comprobar si los sujetos han realizado tratamientos o técnicas para poder paliar estos síntomas o al menos reducirlos, así como, si se necesita medicación.

Limitaciones

Por el número de sujetos de esta muestra no se ha podido diferenciar por especialidad, por ello, se necesita ampliarla con el fin de saber si dependiendo del instrumento musical en particular de cada sujeto o la voz en el caso de los cantantes, así como otras especialidades distintas, pueden ser más comunes ciertas enfermedades.

Referencias

Arce, C., Arenas, P., Gary, L., Marín, C., y Molina, N. (2018). *La implementación de la neuroeducación como estrategia metodológica en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la escuela Libre y Feliz Ayekam* (Trabajo de titulación para optar al grado de licenciado en educación). Universidad Católica del Valparaíso.

Ballester, J. (2015). *Un estudio de la ansiedad escénica en los músicos de los conservatorios de la Región de Murcia* (Tesis doctoral). Universidad de Murcia, Murcia, España.

Bisquerria, R. (2005). La educación emocional en la formación del profesorado. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 19(3), 95-114.

Campo, M., y Feal, M. (2007). *Enfermedades de los músicos*. Recuperado de: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-arte/enfermedades_de_los_musicos.pdf

Díaz, C. (2016). El estrés y su relación con las patologías físicas de los instrumentistas de viento-metal. *Revista AV Notas*, 1, 38-51.

Elhendi, W. (2005). *Medidas objetivas y subjetivas para la evaluación de los resultados tras el tratamiento rehabilitador de los núcleos vocales y las disfonías funcionales* (Tesis Doctoral). Universidad de Santiago de Compostela. 2005; 224-247.

Flores, A.L. (2015). *Estudio del uso de herramientas manuales y su asociación con los trastornos músculo-esqueléticos (tendinitis de muñeca) en los trabajadores florícolas* (Trabajo de grado). Universidad Tecnológica Equinoccial Dirección General de Posgrados.

García, M. (2018). Enfermedades profesionales. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 21(1), 11-17.

Gutiérrez, P., y Cázares, F. (2019). Ansiedad dental y urgencias médicas. *Revista Mexicana de Estomatología*, 6(1). 36-39.

Herrero, S. (2017). *Neuroeducación* (Trabajo fin de grado de Educación Primaria). Universidad de Valladolid.

Morón, D. (2008). Sordera, tragedia y muerte de Ludwig van Beethoven. *Medicina*, 30(3), 175-184. Recuperado de: <http://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/82-5>

Navas, W., y Vargas, M. (2012). Trastornos de ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 69(604), 498.

Navia, P., Arráez, L.A., y Álvarez, P. (2006). Riesgos Ocupacionales en músicos profesionales. Síndrome Cervical. *Revista de Biomecánica*, 14(1), 79-81.

Rodríguez, U., Amaya A., y Argota, A. (2011). Inteligencia emocional percibida y ansiedad de rasgo-estado en estudiantes universitarios. *Psicogente*, 14(26), 310-320.

Urbina, B.R. (2011). Hipoacusia de origen laboral. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 68(599), 447-453.

Viaño, J.J. (2007). *Estudio de la relación entre la aparición de lesiones músculoesqueléticas en músicos instrumentistas y hábitos de actividad física y vida diaria*. La Coruña: Universidad de La Coruña.

Zepeda, R., y Carranza, A. (2017). Determinación de factores causantes de Tendinitis de Muñeca. *Revista de la Facultad de Medicina*, 1(23), 49-55.