



## MUSICOTERAPIA Y ALZHEIMER<sup>1</sup>

Malena García García

**Recibido:** 7/10/2022 **Aceptado:** 12/12/2022

**RESUMEN:** El presente estudio pretende visibilizar los efectos de la práctica de la musicoterapia en personas con Alzheimer. Para ello se ha hecho un seguimiento prolongado en un periodo de tiempo de dos meses en un grupo de entre ocho y diez personas con dicha enfermedad. En un inicio se marcaron una serie de objetivos a conseguir en los pacientes. Estos están centrados sobre todo en la mejora y estimulación de la memoria. La evaluación y progreso de los objetivos se llevó a cabo a partir de una tabla de seguimiento que incluye el nombre de cada usuario paralelamente a la actitud y comportamiento que pudo tener este ante las propuestas musicales que se plantearon. Las mencionadas propuestas se basan en una colección de actividades escogidas según el objetivo terapéutico que se pretende abordar (atención, coordinación, estimulación memorística, sociabilización, etc.). Una vez recogidos los datos de cada sesión y concluidos los dos meses de estudio y observación, se hizo un análisis de la información reunida y, en consecuencia, unas conclusiones que responden y reafirman a la necesidad de aplicar esta doctrina en personas enfermas de Alzheimer, con el fin de estimular y favorecer las capacidades físicas y mentales de los pacientes y con ello promover una mayor calidad de vida dentro de las incapacidades que aporta la enfermedad. Por último, las conclusiones sobre las diferentes líneas de investigación que tratan la unión entre musicoterapia y Alzheimer y la aplicación real de ello en el presente completan este trabajo.

**Palabras Clave:** Musicoterapia, Alzheimer, estimulación memorística, propuestas musicales.

## Music therapy and Alzheimer's disease

**ABSTRACT:** The present study aims to make visible the effects of music therapy activity in people with Alzheimer's. For this, a prolonged follow-up has been carried out over a period of two months in a group of between eight and ten people with said disease. Initially, a series of objectives were set for the patients to achieve. These are mainly focused on improving and stimulating memory. The evaluation and progress of the objectives was carried out from a monitoring table that includes the name of each user in parallel with the attitude and behavior that this could have before the musical proposals that were raised. The aforementioned proposals are based on a collection of activities chosen according to the therapeutic objective that is intended to be addressed (attention, coordination, memory stimulation, socialization, etc.). Once the data from each session had been collected and the two months of study and observation concluded, an analysis of the information gathered was made and, consequently, conclusions were drawn that respond to and reaffirm the need to apply this doctrine to people with Alzheimer's disease, with in order to stimulate and favor the physical and mental capacities of patients and thereby promote a better quality of life within the disabilities caused by the disease. Finally, the conclusions on the different lines of research that deal with the union between music therapy and Alzheimer's and the real application of it in the present complete this work.

**Keywords:** Music therapy, Alzheimer's, memory stimulation, musical proposals.

Cómo citar: García García, M. (2022). Musicoterapia y Alzheimer. *Revista de Investigación en Musicoterapia*, 6, 81-93.

---

1. Musicoterapeuta.

## INTRODUCCIÓN

### Justificación

La elección de la temática de esta investigación radica en el interés que suscita en mí la utilización de la música en cualquier ámbito ocioso o laboral y, por consiguiente, el efecto que hace esta según la aplicación y grupo social en que se encuadre.

Así pues, una vez que comencé mi periodo de prácticas en la Asociación de Personas con Alzheimer en Pozuelo de Alarcón, mi interés por el uso de la actividad musical como herramienta de trabajo creció y se centró en estudiar cómo actúa la música en el campo terapéutico; su funcionalidad y posibles efectos.

Allí conocí las características de la enfermedad de primera mano y los posibles niveles y variantes de ella según la persona que lo padezca. Entonces descubrí que quería realizar sesiones de musicoterapia con los usuarios y que más aún, me gustaría profundizar y observar qué beneficios obtienen ellos según la actividad musical con la que se intervenga y evaluar su actuación en el tiempo.

Además, quise conocer las diferentes líneas de investigación sobre la actuación de la musicoterapia en el Alzheimer y el posible trabajo realizado a partir de ello. Esto aumentó mi atracción por la temática y creció en mí la necesidad de abordarla.

Una de las mayores razones por las que el Alzheimer tiene tanto impacto en la sociedad actual, es la ausencia de tratamientos curativos reversibles de la enfermedad. Esto afecta tanto al enfermo como a los familiares de este, ya que una vez que comienzan a salir los síntomas, su avance es imparable y la carga, atención plena y cuidados recaen directamente en las familias afectadas durante todo el proceso de la enfermedad, la cual suele tener una duración de 10 a 12 años.

Por ello, aunque sea evidente la imposibilidad de frenar esta demencia, en el presente trabajo, proponemos algunas fórmulas terapéuticas musicales que permitan disminuir el progreso de la pérdida de memoria y mantener el máximo tiempo posible una estabilidad de las funciones cognitivas, manejar los problemas de confusión y comportamiento y de igual forma, apoyar a los familiares que estén al cuidado de los enfermos de Alzheimer.

Nos adentramos así en el campo de la Musicoterapia. Desde su nacimiento, el término “Musicoterapia” adquiere múltiples definiciones a medida que el estudio y las investigaciones que abordan la disciplina avanzan en los años. La Federación Mundial de Musicoterapia establece el término como:

El uso profesional de la música y sus elementos como una intervención en entornos médicos, educacionales y cotidianos con individuos, grupos, familias o comunidades que buscan optimizar su calidad de vida y mejorar su salud y bienestar físico, social, comunicativo, emocional, intelectual y espiritual. La investigación, la práctica, la educación y el entrenamiento clínico en musicoterapia están basados en estándares profesionales acordes a contextos culturales, sociales y políticos (World Federation of Music Therapy, 2011).

Sin embargo, obtenemos una definición que podríamos considerar como universal, elaborada por Serafina Poch que define la Musicoterapia como «la aplicación científica del arte de la música y la danza con finalidad terapéutica, para prevenir, restaurar y acrecentar la salud tanto física como mental y psíquica del ser humano, a través de la acción del musicoterapeuta» (Poch, 198, p. 239).

Por su lado, el conocido musicoterapeuta Kenneth Bruscia, elabora un libro a partir de las múltiples experiencias vividas en la materia en el que aborda la musicoterapia desde diversas perspectivas, pues afirma que tiene doble identidad como “disciplina” y “profesión”. Además, añade que depende de la persona a la que preguntes sobre musicoterapia, tendrá varios significados: para el cliente la terapia es un proceso de cambio gradual hacia un estado deseado; para el terapeuta, es una secuencia sistemática de intervenciones dirigidas a lograr cambios específicos en el cliente (Bruscia, 2006, p.150).

No es hasta 1950 cuándo se funda la primera fundación estadounidense de musicoterapia: la National Association for Music Therapy, naciendo consigo la figura del profesional musicoterapeuta, cuya finalidad se resume en ayudar al paciente (enfermo o no) de forma preventiva o curativa a mantener, intensificar o restaurar su bienestar a través de actividades y experiencias musicales. La musicoterapia es utilizada actualmente en diversas patologías, sobre todo para una estimulación cognitiva y una mejora de la calidad

de las personas y cuidadores implicados, incluso para crear un ambiente de relajación. Entre otras podemos destacar las siguientes (Soria-Urios et al., 2011)

Una vez visto cómo la base de la musicoterapia reside en el apoyo y asistencia sobre todo a personas discapacitadas, experimentamos su práctica en personas con Alzheimer. Previamente hacemos una revisión sobre los estudios existentes acerca de esta temática (Alzheimer-musicoterapia) y obtenemos una extensa bibliografía de múltiples autores abordando dicho contenido desde varias ópticas, como en el caso de De la Rubia, Sancho y Cabañés de la Universidad de Valencia, quienes hablan de *El Impacto fisiológico de la musicoterapia en la depresión, ansiedad, y bienestar del paciente con demencia tipo Alzheimer*, y analizan la eficacia de la música como terapia en pacientes demenciales y hacen una posterior valoración de su utilización ( Ortí et al., 2014).

Así mismo, dentro del campo de la psicología, profesores e investigadores de la disciplina, estudian y comparan los efectos de la musicoterapia versus un programa de reminiscencia/recreación en personas mayores con demencia. Se trata entonces de un estudio experimental en el que se evalúa a lo largo de 12 sesiones el funcionamiento cognitivo, estado anímico y la participación de pacientes con Alzheimer a través de la práctica de ambas terapias. Su comparativa será la finalidad principal de dicha investigación (Resano et al., 2015, p.25).

Por último, cabe destacar la revisión sistemática llevada a cabo por un grupo de investigación del departamento terapéutico de la Universidad de Badajoz, quienes nos informan sobre *Los beneficios de la musicoterapia en las alteraciones conductuales de la demencia*. Esta nos hace replantearnos una serie de actividades de musicoterapia y su posterior empleo en un grupo de personas con Alzheimer, con el objetivo de conseguir algunos de los beneficios citados en la citada revisión (Gómez-Romero et al., 2017)

Encontramos muchos más estudios que relacionan la musicoterapia y sus múltiples aplicaciones en personas con Alzheimer que junto a los anteriormente citados, nos ayudaron a elaborar nuestra propuesta de intervención. Esta pretende la aplicación de actividades musicales y sonidos de forma terapéutica en mayores con demencia, marcando como objetivo principal, la mejora cognitiva y anímica de estos a través de experiencias sensoriales y musicales.

## MÉTODO

### PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

A continuación, exponemos la propuesta de intervención:

Se trata de una combinación de actividades de musicoterapia elegidas previamente para lograr ciertos efectos beneficiosos en pacientes con Alzheimer.

Dichos pacientes son un grupo de entre 8 y 10 personas (dependiendo del día, suelen faltar uno o dos) con edades desde los 70 hasta los 90 años que padecen demencia senil. El avance o nivel degenerativo provocado por la enfermedad varía mucho de un paciente a otro, por lo que el comportamiento frente a las actividades propuestas y la valoración de las mismas es distinto en cada usuario.

Esta propuesta será evaluada durante un periodo de dos meses en un total de ocho sesiones de tres horas cada una. La valoración final de los efectos de esta será registrada a partir de una tabla de seguimiento que incluye los nombres de todos los pacientes en paralelo a los objetivos terapéuticos pretendidos a abordar (atención, coordinación, estado anímico, sociabilización, estimulación memorística, etc.)

Las actividades que planteamos vienen siendo las mismas que llevamos trabajando desde el inicio de las prácticas en el centro. Se pueden dividir en cuatro grupos: *Canciones de bienvenida y despedida*, *ejercicios de respiración y movimiento corporal*, *canciones populares e instrumentación*. Dentro de cada uno de estos grupos, se trabaja una serie de objetivos terapéuticos que se resumen en la Atención, Memoria y Coordinación centrados en las actividades y de manera más general la Orientación, lenguaje y movilidad a lo largo de la sesión.

En las canciones de bienvenida y despedida se pretende trabajar la atención del paciente y su memoria. Se muestra el nivel de atención en cada usuario a la hora de escuchar al terapeuta cantar la canción, además de seguirla con ella. Así mismo, la memoria se trabaja al recordar la misma canción de todas las sesiones, pues son las únicas que se cantan igual todas las semanas tanto al principio como al final. Les ayuda mucho tener un elemento musical identificativo de la sesión.

Ejercicios de respiración y movimiento con lo que se trabaja sobre todo la coordinación, atención y movilidad. Se evalúa la capacidad de cada paciente en mantener su atención durante más de cinco minutos en el terapeuta que realiza la respiración. Al

mismo tiempo, la coordinación y movilidad de los usuarios tanto en el movimiento respiratorio como en el ejercicio corporal es muy clara en estas actividades, pues tienen que seguir paso a paso una respiración profunda, saber inspirar y expirar al ritmo del terapeuta y mover el cuerpo al compás de la música.

Canciones populares. Principalmente se refuerza la memoria, es un ejercicio de memorización muy bueno para ellos. El terapeuta propone a lo largo de la sesión una serie de canciones populares que previamente ha escogido para este grupo de población con la certeza de que son conocedores de ellas. Ellos tienen que seguir la letra tanto con el terapeuta como sin él, pues hay ocasiones en que este se calla para que los pacientes hagan uso de su memoria y recuerden por sí solos la letra de la canción. Con estas canciones se suelen hacer además varias actividades que potencian la atención y coordinación. Por ejemplo, se divide el grupo en dos partes, cada parte cantará una serie de estrofas mientras la otra le escucha, una especie de Canción "pregunta-respuesta" que fomenta el uso del silencio, respeto de turnos, coordinación entre usuarios y atención en la ejecución de la actividad en concreto.

Por último, en la instrumentación, entran dos actividades clave en juego. La primera sería el uso de instrumentos de percusión con los pacientes en canciones populares. Ya no sólo cantan, sino que tocan a la vez que siguen la canción. Aquí se trabajan todos los objetivos posibles; Memoria: tienen que recordar las letras y el turno que tiene cada uno para tocar su instrumento. Coordinación a la hora de tocar los instrumentos y coordinación con el resto de compañeros que tocan con ellos y la Atención, tanto al terapeuta como a la actividad en sí.

La segunda actividad con instrumentos sería la improvisación. En ella el terapeuta le da un instrumento percusivo al paciente con el que vaya a realizar el ejercicio. Le dice que toque como quiera y le acompaña con un instrumento melódico o con la voz. Totalmente improvisado. Es un ejercicio que fomenta la autoestima del usuario, pues es un momento único y exclusivo para él. Nadie más toca y todos le escuchan. Se siente acompañado musicalmente. Con ello se pretende crear un sentimiento de grupo y apoyo.

A continuación, inserto un cuadro resumen de las actividades llevadas a cabo en las sesiones y los objetivos que se han intentado conseguir en los pacientes con ellas.

**Tabla 1.**

Cuadro resumen de las actividades de musicoterapia llevadas a cabo en pacientes con Alzheimer.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	OBJETIVOS	MATERIAL
Canción Bienvenida	Cantamos entre todos como inicio de la sesión la canción “Hola a todos”.	refuerzo memorístico, respeto de turnos, atención.	Instrumento melódico tocado por el musicoterapeuta y uso de la voz por parte de los usuarios.
Ejercicios respiración y movimiento	Respiraciones profundas (inhalaciones y exhalaciones) y activación de los músculos (movimiento de todas las partes del cuerpo) siguiendo el ritmo de una música.	Atención, estimulación muscular, coordinación, movilidad.	Material sonoro proveniente de bandas sonoras o álbumes musicales, reproducidos en altavoces.

Canciones populares	Propuesta de diversas canciones populares, normalmente del cancionero popular español o referentes de la etapa de su juventud.	Ejercitación de la memoria principalmente, expresión emocional, coordinación y atención.	Instrumento melódico tocado por el musicoterapeuta que acompañe con acordes a la letra de las canciones propuestas.
Improvisación musical	Se le da un instrumento de pequeña percusión a cada paciente y se le invita a que toque “lo que quiera y como quiera”, una vez establezca un ritmo más o menos identificativo, el musicoterapeuta le acompañará creando una melodía A B A.	Fomentar la autoestima del paciente, evaluar su coordinación.	Instrumentos de pequeña percusión (maracas, triángulos, panderetas, etc) e instrumento melódico que acompañe el ritmo de los citados instrumentos percusivos.

Canción de despedida	Cantamos entre todos para finalizar la sesión la canción “Adiós”	refuerzo memorístico, respeto de turnos, atención.	Instrumento melódico tocado por el musicoterapeuta y uso de la voz por parte de los usuarios.
----------------------	--	--	---

En este caso, la intervención de nuestra propuesta de musicoterapia ha tenido lugar en la Asociación de Familiares con Alzheimer del municipio de Pozuelo de Alarcón, y por consiguiente, su desarrollo, en la sala principal destinada a actividades y servicios como la psico estimulación grupal, valoración neuropsicológica, etc.

Además, la Asociación nos facilitó una gran cantidad de recursos e instrumentos musicales para poder trabajar con nuestros pacientes como guitarra, teclado y múltiples instrumentos de pequeña percusión (maracas, panderetas, tambores, campanas...).

Como hemos mencionado anteriormente, hacemos una observación exhaustiva en todas las sesiones. Para poder hacer esta tarea más precisa, cada una de las musicoterapeutas dedica su atención a unos pacientes determinados. Así, no se pierde detalle de su comportamiento, pues nos centramos en tres o cuatro usuarios únicamente. Se valora la actitud y estado físico-mental, el nivel de coordinación y atención, la socialización y participación con el resto de compañeros y con las mismas profesionales, y específicamente el ejercicio memorístico (más o menos activo) de cada uno de ellos. Todos estos datos además de ser recogidos en una ficha de registro se contrastan con una serie de grabaciones de los pacientes que permiten tener una visión clara y real de lo que ocurre en cada sesión para su posterior análisis y evaluación.

## RESULTADOS

Una vez completadas las ocho sesiones de musicoterapia en ancianos diagnosticados de Alzheimer, hacemos una revisión sobre los efectos y posibles beneficios obtenidos a partir de las actividades musicales propuestas a llevar a cabo en ellos. Se apuesta por un método terapéutico, no farmacológico haciendo uso de una

metodología experimental que pruebe la mejora o mantenimiento de factores como la estimulación, estado anímico, funcionamiento cognitivo y físico, etc. a través de actividades musicales previamente elaboradas.

Haciendo una comparación entre nuestra propuesta de intervención y los estudios encontrados que abordan la misma temática (musicoterapia-Alzheimer), observamos una gran similitud entre ellos, ya que generalmente nos hemos centrado en la obtención y valoración de datos reales que demuestren la efectividad de la profesión de la musicoterapia en pacientes de avanzada edad con demencia a través de actividades guiadas con música. Además, las funciones que se tienen en cuenta para dicha valoración suelen ser las mismas tanto para los autores consultados como en nuestra investigación; Atención, coordinación, expresión emocional, estimulación, socialización, psicomotricidad, comportamiento, etc.

Así mismo, comprobamos que las actividades aplicadas en cada sesión dirigida por musicoterapeutas parecen ser las mismas; acostumbran a tener un inicio y final marcados para fomentar la orientación del paciente con canciones de bienvenida y despedida. Esto hace que la persona con trastorno demencial, quien normalmente suele estar perdido y desubicado fuera de su entorno familiar, reciba las sesiones como un ambiente y lugar reconocible y reconfortante.

Para la activación del lenguaje y estimulación cognitiva se recurre a actividades rítmicas con instrumentos, y la reminiscencia a partir de canciones populares.

Por último, la inclusión de ejercicios de respiración y movimiento corporal siempre son parte de las sesiones. Sin embargo, aunque la variedad de propuestas musicales en este tipo de pacientes sean similares, advertimos diferencias en la valoración de las mismas por parte de algunos autores que han investigado sobre su aplicación: Mientras De la Rubia et al., (2014) en su estudio *Musicoterapia frente al Alzheimer*, llevan a cabo un procedimiento de entrevistas pre y post sesión para la evaluación del estado anímico (depresión, ansiedad, felicidad...) del grupo, Gómez Gallego y Gómez García (2015) del departamento de neurología en la Universidad de Murcia, presentan el artículo *Musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer: efectos cognitivos, psicológicos y conductuales* en el que hacen una selección de once artículos que abordan distintos métodos de musicoterapia en Alzheimer. Para ello hacen una tabla comparativa que

verifica la efectividad de dichos métodos en la conducta del control, la agitación y la ansiedad.

## **DISCUSIÓN**

Si bien el proceso valorativo de la eficacia de sesiones de musicoterapia en el Alzheimer es distinto para cada investigador musicoterapeuta, los resultados al final de cada estudio resultan ser para todos satisfactorios, además de demostrar la utilidad de la profesión en personas con cualquier tipo de enfermedad mental, en este caso con demencia. Comprobamos que, De la Rubia et al., (2014), tras un mes de sesiones, consiguen disminuir los niveles de depresión y ansiedad relacionadas con el estrés y aumentar el nivel de felicidad de algunos usuarios.

De igual modo, Gómez Gallego y Gómez García (2015), al final de los tratamientos en cada método utilizado, reflejan en su tabla comparativa unos niveles de ansiedad, depresión y agitación mucho más reducidos.

Al igual que el resto de autores tratan de evaluar y notificar el provecho de la musicoterapia en grupos de Alzheimer, nosotros tratamos de aplicar una serie de actividades guiadas con música donde intervienen instrumentos, canto y ejercicios de movilidad corporal con el fin de alcanzar una serie de objetivos funcionales anteriormente marcados que satisfagan la calidad de vida tanto de los pacientes como de sus familiares y cuidadores.

Nuestro procedimiento (citado arriba) se centra en el refuerzo de la memoria y la atención a través de canciones, ya sean de bienvenida o despedida, así como la rememoración de letras del cancionero español y el fomento de la socialización y la expresión emocional a partir de actividades en las que intervienen instrumentos (percusión, viento, etc.).

## **CONCLUSIONES**

Finalizadas las ocho sesiones organizadas de musicoterapia, hacemos una revisión de los datos obtenidos y llegamos a conclusiones semejantes a los estudios consultados con anterioridad, los que se resumen en afirmar la funcionalidad de la disciplina en personas con demencia. Sin embargo, aunque los resultados tras las sesiones de musicoterapia son

indudablemente satisfactorios, en nuestro caso, no lo categorizamos como regenerativos de la enfermedad, pues comenzamos la propuesta en un grupo que ya era experimentado en la materia. Son usuarios que llevan cinco años acudiendo a sesiones de musicoterapia, por lo que no partimos desde cero con personas que jamás hayan tratado la música a modo de terapia para conseguir reforzar su deterioro cognitivo, y por consiguiente la obtención de datos decisivos como la mejora memorística o actitudinal que demuestren la validez de la musicoterapia no ha sido posible.

De igual modo, afirmamos que la asiduidad de los usuarios del centro a las sesiones de musicoterapia favorece en un nivel elevado la activación cognitiva y mantiene ejercitadas las funciones principales como la atención, coordinación, comportamiento, lenguaje, socialización, etc. Creemos firmemente que, sin la intervención de la disciplina en estos pacientes, su capacidad de retención memorística o el aprendizaje y retención de datos, sería mucho más desfavorable. Así, apoyamos las diversas teorías elaboradas por nuestros colegas musicoterapeutas en favor al uso de la musicoterapia en enfermos de Alzheimer, y concluimos con una reflexión desde nuestra experiencia personal, la cual afirma la utilidad de la musicoterapia en personas con demencia y con ella el mantenimiento de la función cognitiva, pero desmiente la mejora o renovación de la misma.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Benavides, H., & Orrego, P. (2010). La evaluación del desarrollo de las capacidades de referencia conjunta a través de una intervención basada en prácticas musicales en un niño con trastorno de espectro de autismo. *Psicoperspectivas*, 9(2), 224-252.

Berciano Blanco J. Enfermedades degenerativas del sistema nervioso. Demencias. Enfermedad de Alzheimer. En: Farreras P, Rozman C. *Medicina Interna*. 15ª edición. Madrid, España: Editorial Elseiver, 2006: vol II:1486-1489.

Blasco, S. P. (2002). *Compendio de musicoterapia*. Editorial Herder.

Blasco, S. P. (2001). Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado: continuación de la*

*antigua Revista de Escuelas Normales*, (42), 91-113.

Bruscia, K. (2000) La naturaleza del significado en la musicoterapia, *Nordisk Tidsskrift para Musikterapi*, 9:2, 84-96.

Bunt, L. (1994). *Musicoterapia: un arte más allá de las palabras* (1ª ed.). Routledge.

Bruscia, K. E. (2006). *Musicoterapia*. México D.F: Editorial Pax México

De la Rubia Ortí, J. E., Espinós, P. S., & Iranzo, C. C. (2014). Impacto fisiológico de la musicoterapia en la depresión, ansiedad, y bienestar del paciente con demencia tipo Alzheimer. Valoración de la utilización de cuestionarios para cuantificarlo. *EJIHPE: European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 4(2), 131-140.

Gómez-Romero, M., Jiménez-Palomares, M., Rodríguez-Mansilla, J., Flores-Nieto, A., Garrido-Ardila, E. M., & López-Arza, M. G. (2017). Beneficios de la musicoterapia en las alteraciones conductuales de la demencia. Revisión sistemática. *Neurología*, 32(4), 253-263.

Leal Senra, M. I., & Palacios Pérez, E. (2018). *Musicoterapia y sus beneficios en las necesidades educativas especiales (TDAH)*.

Resano, C. S., Brotons, M. M., de Castro, M., & Contesti, F. A. (2015). Personas mayores con demencia institucionalizadas: efectos de la musicoterapia versus los talleres de reminiscencia-recreación. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 2(1), 25-34.

Ruud, E. (2000) Musicoterapia: Historia y contextos culturales. *Nordisk Tidsskrift para Musikterapi* 9:2, 67-76.

Sanz, J. I. P. (2001). El concepto de musicoterapia a través de la historia. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, (42), 19-31.