



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA
Curso académico (2018-19)

Trabajo Fin de Grado

Beneficios de la caninoterapia en la salud.

Revisión bibliográfica.

Alumna: Begoña García Recio

Tutora: D^a Ana Rosario Martín Herranz

Mayo, 2019

ÍNDICE

Resumen	2
Introducción	3
Evolución de la terapia asistida con animales (TAA):	4
Legislación en España	10
Limitaciones y riesgos de la canoterapia	11
Características de los perros	13
Justificación	15
Objetivos.....	15
Material y métodos	16
Resultados y discusión.....	22
Conclusiones	29
Bibliografía.....	30
Anexos.....	37

RESUMEN

Desde hace miles de años, se ha reconocido que la interacción del hombre con los animales es beneficiosa. De ahí, surgieron las terapias asistidas con animales (TAA).

Florence Nightingale ya promocionaba al perro como compañero para enfermos crónicos. El psiquiatra Boris Levinson, al igual que Sigmund Freud, se fijaron en cómo su perro ayudaba a los pacientes introvertidos e introdujeron la caninoterapia en sus sesiones, haciendo múltiples estudios sobre el tema.

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica narrativa de las TAA, centrándose en los beneficios que produce el perro como coterapeuta y en qué ámbitos sanitarios se han realizado investigaciones.

La caninoterapia hoy en día se utiliza para muchas patologías y para múltiples colectivos como hospitalizados, escolares, presidiarios, centros de la tercera edad, etc. Y se ha demostrado que ayuda a pacientes de todas las edades.

Se ha comprobado que la caninoterapia ayuda a disminuir los síntomas de patologías como el estrés, el autismo, la ansiedad, mejora el ánimo y la autoestima y ayuda en la recuperación y previene patologías cardíacas.

También ayuda a los sanitarios a realizar con más eficacia sus técnicas ya que el paciente está más relajado, demanda menor cantidad de analgesia y valora sus tratamientos con mayor satisfacción.

Una vez verificado que la caninoterapia es una alternativa farmacológica útil, sería interesante promover este tipo de terapias en hospitales y centros socio – sanitarios.

PALABRAS CLAVE: Terapia asistida con animales. Caninoterapia. Cuidados de enfermería. Beneficios de la caninoterapia. Terapias alternativas.

INTRODUCCIÓN

Las terapias asistidas con animales (TAA) son intervenciones encaminadas a conseguir unos objetivos curativos, paliativos, educativos y rehabilitadores, mediante la interacción entre un animal y el paciente, en el que el animal se define como coterapeuta.

Se desempeñan como parte integral de un tratamiento no farmacológico que pueden ser medidas y evaluadas, en las que por medio de la aplicación de dinámicas, individuales o grupales, se fomenta la adquisición de destrezas y el desarrollo de diferentes áreas, tanto motoras como psíquicas.

Actualmente, las TAA son unas prácticas reconocidas y cada vez más extendidas en el ámbito sanitario, socio – sanitario e incluso en educación.¹⁻⁴

La canoterapia o caninoterapia es una TAA, la cual se define como una metodología clínica cooperadora que involucra el uso de perros, especialmente seleccionados como auxiliares. Estos están guiados por un personal sanitario, un trabajador social o un educador, siempre que esté especializado en este ámbito. Se utilizan para el tratamiento de patologías físicas, psicológicas y conductuales de la persona, para promover su salud holística. De todos los profesionales que realizan las TAA, solo el 7% son enfermeras, la mayoría son adiestradores caninos.¹⁻⁵

El contenido de la actividad de la canoterapia se tiene que adaptar a unos objetivos terapéuticos, una metodología y a una estructura pautadas, y el ritmo de la sesión debe ser individualmente adecuado, para poder alcanzar esos objetivos planteados.

Los mecanismos por los que la caninoterapia se realiza son a través de la imitación, el contacto físico, la estimulación sensorial, el refuerzo de conductas positivas y el juego.^{1,2,4}

Algunos centros u organizaciones de caninoterapia en España son:

- Asociación Española de Perros de Asistencia (AEPA): adiestra perros de asistencia para personas discapacitadas.
- Fundación Bocalán: instruye a expertos en caninoterapia y la implementa para personas discapacitadas o con desventaja social. En España están

especializados en autismo, discapacidad física e investigación para la detección de hipoglucemias en diabéticos.

- Fundación Affinity: fue la primera asociación en promocionar la caninoterapia en el ámbito sanitario a través de charlas y congresos.
- Fundación ONCE del perro-guía: realiza el adiestramiento de perros para invidentes en toda Europa. También trabajan con niños con sordera, a los que los perros les permite tener mayor autonomía.
- Asociación de Intervenciones Asistidas con Perros (AIAP): fomenta la caninoterapia para personas con discapacidad o necesidades especiales.
- Asociación Nacional de Terapias y Actividades Asistidas por Animales (ANTA): promueve la TAA.
- Entre muchas otras.^{1,2,7-9}

Las TAA se pueden llevar a cabo con otros animales, como caballos (equinoterapia/hipoterapia), delfines (delfinoterapia), gatos, chinchillas, cobayas, conejos, cerdos, peces, y otros. Sin embargo, el animal más utilizado es el perro, por su carácter, su facilidad de adiestramiento y su gran accesibilidad, seguido por el caballo. El animal elegido depende, del centro donde se lleve a cabo la terapia, de las características de los pacientes y de la capacidad del terapeuta responsable del animal.¹⁻⁴

Evolución de la terapia asistida con animales (TAA):^{1-4,6-11}

El perro es el animal que más capacidad de interacción tiene con el ser humano, por lo que se ha utilizado como una herramienta en defensa, caza, y como acompañamiento desde hace 500.000 años. Destaca la existencia de restos fósiles en que el Homo Erectus convivía con un animal similar al lobo.

En Israel, se descubrió un esqueleto de unos 12.000 años de antigüedad, de una mujer enterrada cuya mano descansaba sobre el esqueleto de un cachorro. Los arqueólogos sostienen que este tipo de entierro indica un estrecho vínculo afectivo entre los dos individuos cuando éstos estaban vivos.

Se tiene constancia de que el perro ya había sido utilizado con fines terapéuticos desde hace miles de años, algunos antecedentes son:

- En 1200 a.C. los griegos y los romanos creían que los perros podían curar enfermedades y los mantenían en sus templos de sanación, dejándolos lamer las heridas de los enfermos y acompañándolos.
- En 1792, se usaron por primera vez los de animales de compañía como coterapeutas en el Hospital Psiquiátrico de York (Reino Unido), gracias al doctor William Tuke, que utilizó perros como fomentadores del comportamiento positivo, promulgando: *“los pacientes aprendían autocontrol si había criaturas más débiles que dependían de ellos”*.
- En 1860, Florence Nightingale¹² escribió en su libro “Notes of nursing” los beneficios de los animales: *“una pequeña mascota es, a menudo, un compañero excelente para los enfermos, especialmente en los casos de largas enfermedades crónicas”*.
- En 1867, en el Hospital Bethel (Alemania) se aplicó TAA en enfermos epilépticos. En la actualidad, atienden a 5.000 pacientes con trastornos físicos y mentales.
- En 1919, el Hospital Santa Elizabeth (Washington), fue la primera evidencia de realización de TAA con pacientes psiquiátricos en Estados Unidos.
- En 1926, el padre del psicoanálisis, Sigmund Freud, realizaba sus terapias ayudado por su perra favorita, Jo-Fi, ya que tranquilizaba a sus pacientes, introduciendo la caninoterapia entre sus actividades.
- En 1953, el psiquiatra Boris Levison destacó el aspecto positivo del contacto de pacientes introvertidos con su perro Jingles, detectando que los ayudaba a comunicarse, expresar sus emociones y tranquilizarse. A partir de ese momento, utilizó a su mascota en las terapias. Además, publicó su libro *“Psicoterapia infantil asistida por animales”*, que se convirtió en la base de las terapias asistidas con animales. Fue el primero en acuñar el término *“pet therapy”*, y en documentar de forma sistemática sus observaciones. Su trabajo supuso el inicio del estudio científico del rol de los animales como agentes terapéuticos. En 1962 escribió el libro *“El perro como coterapeuta”*, donde exponía los beneficios del perro como compañía.

- En 1966, Erling Stordahl, músico ciego, fundó el centro Beitostolen (Noruega), para la rehabilitación de personas con discapacidad visual, donde perros y caballos animaban a los pacientes a realizar ejercicio físico.
- En 1970, los psiquiatras Sam y Elisabeth Corson, continuaron con los estudios de Levinson, y realizaron trabajos de interacción entre jóvenes y animales de compañía en el Hospital Psiquiátrico de Ohio State University, donde observaron que los pacientes, al oír los ladridos de los perros, solicitaban jugar con ellos, demostrando que la mayoría mejoraban su comportamiento introvertido. Fueron los primeros en recoger información cuantitativa a través de sus estudios pilotos.
- En 1974, el Hospital Psiquiátrico Forense Oakwood (Ohio, EEUU) creó el primer programa estructurado, para relacionar animales con reclusos, en una institución de máxima seguridad. En 1986, más de la mitad de los pabellones del centro disponían de animales. Los reclusos que interaccionaban con los animales necesitaban la mitad de medicación, su comportamiento era menos violento y no se registraron intentos de suicidio.
- En 1981, Salmon, Hogarth-Scott y Lavelle, psicólogos, comenzaron el primer programa formal de interacción paciente-animal de compañía, en el Hospital Geriátrico Caulfield, de Melbourne, Australia. La presencia de la perra Honey, promovía la felicidad, la relajación y un incentivo mayor para vivir. Además, mejoraba las relaciones entre los pacientes y entre los pacientes y el personal sanitario.
- 1981, en EE.UU., la Sociedad para la Prevención de la Crueldad en Animales comenzó a realizar TAA y visitaba a 20.000 pacientes al año.
- 1993, en Reino Unido había 7.000 perros coterapeutas en hospitales.

En España, la TAA apareció más tarde, ya que no se consideraban a los animales como beneficiosos para la salud. Aún hoy en día, son muchos los profesionales sanitarios que ven más limitaciones que ventajas a la hora de implantar estas terapias.

Sus inicios comenzaron con la fundación Purina, en 1987, pasándose a llamar Fundación Affinity en 2002, la cual presentó la caninoterapia a la comunidad médica,

mostrando sus beneficios, en charlas y congresos, con programas para ancianos, personas con autismo, hospitalizados, niños, pacientes psiquiátricos y reclusos.^{1-4,7,9}

La primera residencia geriátrica española que puso en marcha el programa de adopción de animales con TAA, promovido por la Fundación Affinity, fue la Residencia de Gent Gran de Reus, en Tarragona, en mayo de 1995. Según la directora de la residencia, Rosa M. Raga: *“Hemos comprobado que los ancianos dementes, a los que les cuesta conectar con otros ancianos y cuidadores, contactan con los perros, que son el elemento que los conecta con el mundo real, hasta el punto de que personas que en todo el día no dirigen la palabra a nadie, hablan con los animales y están pendientes de ellos. Puede decirse que el perro es un elemento importantísimo como revitalizador para los dementes seniles y, para el resto de ancianos, es un gran estímulo de vida”*.⁷

En 2010, el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, comenzó a utilizar perros con niños con problemas psiquiátricos, siendo el primer centro hospitalario que instauró una unidad funcional de intervenciones asistidas con perros. Esta unidad no dispone de una sala física para atender a los pacientes, sino que los profesionales los van a buscar por el hospital. Más tarde lo ampliaron a todos los departamentos.^{13,14}

Actualmente la caninoterapia se lleva a cabo en múltiples patologías ya que mejoran sus síntomas y disminuyen la cantidad de farmacología consumida, como son¹⁻⁵⁴:

- Pacientes oncológicos y/o con dolor crónico: disminuyen la ansiedad, mejoran su estado de ánimo, socialización y empatía, lo que aumenta el umbral del dolor.
- Déficit de atención y síndrome de hiperactividad: sirven como punto focal orientándoles a la realidad y baja el nivel de excitación.
- Trastorno del espectro autista: consiguen una disminución de la severidad del autismo, del estrés y de los problemas de comportamiento, obteniendo conductas con mayor interacción social.
- Síndrome de Asperger: mejoran las interacciones sociales, la espontaneidad y la reciprocidad.

- Trastorno disocial: se produce un acercamiento a su mundo interno, entendiéndoles mejor, ayudándoles a rehacer vínculos afectivos dañados, elimina barreras sociales y les invita a la conversación.
- Demencias y discapacidad intelectual: reducción significativa en comportamientos de agresividad y agitación, mejorando la calidad de vida y la sociabilización.
- Enfermedades psiquiátricas: son más capaces de controlar la ira, experimentan disminución de síntomas depresivos, reducción de la ansiedad, sentimientos de angustia y de estrés.
- Durante la hospitalización: como ansiolíticos, acompañamiento y estímulos positivos.
- Depresión, ansiedad y estrés: induce a la relajación ya que disminuye el cortisol.
- Procesos de duelo: mejora la interacción verbal, reducción de la soledad y de la ansiedad. Además la TAA está asociada con la felicidad, búsqueda de motivaciones, deseo de interacción social, y más motivación por parte de las personas para atender a terapia psicológicas.
- Auxiliar de movilidad en deficiencia visual: los perros guía colaboran muy estrechamente para la realización de las actividades básicas de la vida diaria e interacción tanto social como laboral.
- Residencias geriátricas: sirven de compañía y dan afecto, reduciendo así la soledad y la depresión. Además ayuda en las demencias reduciendo los síntomas.
- Pacientes en coma: producen estimulación multisensorial.
- Terapias con menores tutelados: protegen de la soledad, son compañeros de juego, mejora el desarrollo, expresión de sentimientos y manejo de la empatía.

- Víctima de abuso y violencia de género: mejora la sensación de seguridad ya que el perro sirve de protección al ser una barrera eficaz y defiende ante los agresores. Además frena el aumento de nuevas generaciones de violencia ya que los niños que viven con perros tienden menos a la violencia y más al respeto y a la responsabilidad.
- Colectivos infantiles con necesidades educativas especiales: mejoran la atención, la memoria y la concentración.
- Apoyo a la terapia cognitivo – conductual: ciertos pacientes tienen dificultades para confiar en los terapeutas adultos, pero se sienten cómodos interactuando con el animal.
- Regulación emocional en la anorexia: dada su falta de juicios de valor ante la persona hace posible una mejora en la autoestima.
- Terapias afectivas: mejor expresión de emociones, acercando la calma o incluso causando risas y placer en momentos de gran tristeza.
- Diabetes mellitus: los perros son entrenados para detectar y avisar al usuario o a su familia en caso de hipoglucemias.
- Reinserción y reeducación en centros penitenciarios: la tasa de reincidencia criminal de las personas que participan en programas de TAA se reduce comparado con el promedio nacional.
- Personas con problemas de infertilidad: disminuye los sentimientos de inseguridad, incapacidad y anhedonia. Además satisfacen los sentimientos de instintos maternales y sobrellevan mejor la ausencia de hijos.
- Personas con orientación sexual homosexual y transexual: el perro no tiene prejuicios ni juzga.
- Hipertensión arterial: ayuda en la recuperación de enfermedades cardiovasculares e incluso puede llegar a prevenirlas.
- Proceso terapéutico en procesos de fobias: los niños que han crecido con animales sienten menos miedo y más sentimientos positivos. Ayuda en la

terapia dando tranquilidad y así se puede ir progresivamente enfrentando a sus miedos. En fobias hacia los perros, sirven de medio de insensibilización.

- Secuelas psicológicas e impactos emocionales: reduce los síntomas de estrés postraumático y depresión, además incrementa la sensación de bienestar.
- Tratamiento en drogodependencias: incrementa la autonomía personal, facilitando así su futura y completa reinserción social, reduce los comportamientos antisociales, los suicidios y la dependencia psicológica al tóxico.^{1-7,9-54}

Legislación en España^{1-4,7-9,11,13,15-17}

España, aún no contempla una legislación concreta para la TAA, a diferencia de otros países como EEUU o Canadá. A nivel nacional, existe un Real Decreto 3250/1983, de 7 de diciembre, regula la definición del uso de perros guía y su acceso a lugares públicos.

El 12 de noviembre de 2009, se formuló un proyecto de ley para regular el acompañamiento de perros de asistencia o de terapia de personas con discapacidad, otorgando el derecho a acceder, deambular y permanecer con él en cualquier lugar, establecimiento o transporte de uso público o privado.

Algunas comunidades autónomas tienen su propia legislación:

- En 2009, la Junta de Castilla y León elaboró una propuesta de ley para regular la presencia de perros de asistencia, además de las definiciones de perro guía, de perro de señalización y la función de los perros de aviso. En cuanto a perro de terapia, se define como aquel animal educado y adiestrado para servir como complemento de terapia en enfermedades determinadas. .
- En Andalucía, se formuló la Ley 11/2003, de 24 de noviembre, que regula el uso de perros guía para personas con discapacidad visual.
- En Cataluña existe la ley 10/1993, de 8 de octubre, que regula el acceso al entorno de las personas con disminución visual con perros guía. (BOE-A-1993-26844)
- En Galicia, la ley 10/2003, de 26 de diciembre, permite el acceso al entorno de las personas con discapacidad acompañadas de perros de asistencia. (BOE-A-2004-1675)

- En la Rioja, la ley 1/2000, de 31 de mayo, se refiere al acceso de perros guía a espacios públicos. (BOE-A-2000-13061)
- En Navarra, la ley 7/1995, de 4 de abril, regula el acceso de perros guía. (BOE-A-1995-16406)
- En el País vasco la ley 10/2007, de 29 de junio, organiza el acceso de los perros de asistencia de personas con discapacidad. (BOE-A-2011-167553)
- Islas Baleares: ley 5/1999 regula el acceso para perros guía. (BOE-A-1999-9953)

Limitaciones y riesgos de la canoterapia

La Asociación Internacional de Organizaciones de Interacción Humano – Animal (IAHAIO) que se formó en marzo del 2013 es la encargada de pautar las normas para que las TAA se realicen con bienestar, tanto para el paciente como para el animal. Está formada por veterinarios y expertos en la interacción humano – animal, de distintos países. Pautan a nivel mundial las guías involucradas en las TAA, sus definiciones y todo lo que concierne al animal.^{10,18}

La IAHAIO recomienda tener en cuenta una serie de aspectos importantes a la hora de realizar la terapia:

- No es el único tratamiento: se utiliza como algo complementario al tratamiento farmacológico y a las sesiones con otros especialistas sanitarios, como los psicólogos.
- Tiempo: al tratarse de una relación entre dos seres vivos, es difícil cuantificar el tiempo necesario, por lo que sólo será orientativo y por sesiones individualizadas.
- Vigilancia: durante toda la sesión, el perro, debe estar acompañado por un profesional cualificado.
- Zoonosis¹⁹: es obligatorio que el perro esté sano y con una higiene correcta. La importancia de una adecuada vacunación y desparasitación aumenta al trabajar con colectivos hospitalizados o en residencias, donde las medidas sanitarias e higiénicas deben reforzarse con el baño del animal antes de la

sesión y el cepillado diario. Para su prevención es necesario desarrollar protocolos de acción que regulen los requisitos sanitarios de los animales y su manejo. En toda la bibliografía consultada, solo se encontró un caso descrito de transmisión a un paciente de *Pasteurella multocida* en un programa de diálisis peritoneal.²⁰

- Agresiones: como mordeduras y arañazos accidentales.
- Que el paciente sea alérgico (el 15% de la población), o tenga fobia a los perros.
- Duelo por la mascota propia.
- Coste económico de mantener la terapia.
- Tranquilidad: la terapia debe transcurrir relajadamente, ya que una mala experiencia puede acabar con los beneficios de las sesiones anteriores.
- Bienestar: procurarle al perro su confort a través del juego y la relajación lejos de los pacientes, antes o después de las terapias.
- Que no haya un historial en el paciente de abusos hacia animales: si ha matado o maltratado algún animal, ese paciente no será buen candidato para este tipo de terapias.
- El paciente no debe tener conductas impredecibles que puedan dañar al animal.
- Los pacientes con quemaduras o heridas: deben tener sus heridas cubiertas durante la sesión.
- Inmunosupresión: los pacientes inmunodeprimidos no pueden ser candidatos a este tipo de terapias.^{2,9,10,11,14,16,20,21}

Características de los perros

Los perros que participan en TAA reciben una formación física y conductual que se inicia de forma activa a las 3 semanas del nacimiento y se mantiene durante toda su vida.

Las razas que más se utilizan son el Labrador Retriever y el Golden Retriever, pero se pueden utilizar perros de otras razas o mestizos, cuyos resultados son equiparables; en general, cualquier perro que tenga las siguientes características puede ser entrenado como perro de terapia:

- Equilibrados: que el animal tenga por lo menos 2 años. Se desaconseja el uso de cachorros.
- Fiabes: saber cómo va a reaccionar ante distintas situaciones.
- Dóciles: con un temperamento estable.
- Sociables: que disfrute de la compañía humana, ser tocado y acariciado.
- Seguros: ni miedosos ni agresivos.
- Resultar óptimos para la tarea a realizar.
- Sanos: controlados periódicamente por veterinarios.^{2,9,10,11,16,18,20,22-24}

Los perros tienen unas características muy importantes en la relación con los seres humanos como son la falta total de reacciones vengativas o rencorosas, busca el contacto corporal, entiende sin palabras, se expresa claramente, dan amor incondicional, no rechazan a quienes se acercan a ellos amablemente y no conocen la compasión, por lo que tienen un comportamiento siempre natural.^{1,2}

Los perros utilizados durante la TAA se les denominan perros de asistencia. También existen otra clase de perros llamados de servicio, que son adiestrados especialmente para cada tipo de necesidad. La mayor diferencia entre ambos reside en que los perros de asistencia se adiestran para el tratamiento de múltiples y diferentes pacientes, mientras que los de servicio son educados para un paciente concreto.^{10,11,25}

Dentro de estos perros de servicio, los más conocidos son:

- Perros guías o lazarillos: auxiliar de movilidad para personas con discapacidad visual.
- Perros señal o perros para sordos: ayudan a persona con discapacidad auditiva alertando y reconociendo distintos sonidos e indicar su procedencia.
- Perros para epilepsia: alertan a su usuario o a su familia cuando va a suceder un ataque epiléptico, pudiendo tomar medidas para que no se lesione el afectado.
- Perros para diabéticos: entrenados para detectar hipoglucemias a través del aliento. Se utilizan en pacientes con una diabetes severa incontrolada.^{1,2,18,20-22,24,26-30}

Los perros para colaborar en la TAA necesitan un certificado emitido por el veterinario por el cual los animales son evaluados, respaldando que poseen las características adecuadas y que se comportarán de una forma predecible. Para ello se realiza una evaluación de la conducta del animal, de su relación con el guía que lo manejará y un control sanitario riguroso.^{6,11,18}

En el caso de la enfermería, esta terapia está reflejada en la *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA) dentro de las terapias complementarias con la Clasificación de Intervenciones de Enfermería ("*Nursing Interventions Classification*", NIC) desde la primera edición en 1992, con el con el código NIC 4320 Terapia Asistida con Animales, que lo define como "*la utilización intencionada de animales para conseguir afecto, atención, diversión y relajación*"; (Anexo 1). Por lo que el profesional de enfermería es un adecuado proveedor de este tipo de cuidados. En el año 2010 se ha incorporado el tesoro "*animal assisted therapy*", a la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos como MeSH (*Medical Subject Headings*).^{26,31-33}

Además, la enfermera es la encargada de valorar a nivel holístico a los pacientes, por lo que es necesaria la presencia de enfermería durante la caninoterapia para poder evaluar tanto los contenidos, como los resultados de las mismas en el paciente.^{1,22}

Justificación

A diferencia de otros, con este tratamiento, existe una interacción entre la persona y el perro, que, al ser entre seres vivos, ofrece mejores beneficios para la salud, que cuando es con objetos, aromas, música, etc.

Se ha considerado interesante realizar una revisión bibliográfica narrativa de la eficacia de las intervenciones asistidas con animales, ya que es una terapia en auge, eficaz y poco estudiada científicamente.

Dentro de las TAA, se escogió la caninoterapia porque es el animal más estudiado debido a su carácter fácil de educar, y que es el más accesible que un caballo o un delfín, por ejemplo, a la hora de realizar este tipo de terapias. Además, es uno de los animales preferidos como mascota; muchos de los artículos comentaban el papel del perro ya no cómo coterapeuta en un hospital, sino como miembro de la familia en los domicilios particulares, y de los beneficios que les proporcionaban.

Por todo ello, y conociendo casos particulares en los que se recomendó esta terapia, se quería aumentar el conocimiento sobre la caninoterapia, ya que ayuda al tratamiento de patologías, a disminuir sus riesgos asociados, y reduce el uso de tratamiento farmacológico.

OBJETIVOS

Generales:

Conocer los beneficios de la caninoterapia para la salud.

Específicos:

1. Mostrar la utilidad de la canoterapia como una terapia coadyuvante no farmacológica en diferentes aspectos de la salud.
2. Incentivar el uso de esta terapia dentro del sistema sanitario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha desarrollado una revisión bibliográfica narrativa de los estudios científicos existentes sobre la terapia asistida con animales, específicamente de la caninoterapia.

Se formularon las siguientes preguntas PICO:

- ¿Es beneficioso la caninoterapia para ayudar en el tratamiento de patologías?
- ¿Obtienen más beneficios los pacientes tratados con caninoterapia que los que no se tratan con ella?

Pacientes	Intervención	Comparación	Resultados
Todos los pacientes	Caninoterapia	Asistencia a la terapia con los que no asisten	Mayor cantidad de Beneficios

La búsqueda bibliográfica se realizó desde agosto hasta noviembre del 2018, utilizando las bases de datos “Scielo” y “Google Académico”. Se llevó a cabo en español y en inglés, y no se delimitó temporalmente ya que los artículos obtenidos no eran excesivos.

Después de escoger las palabras claves necesarias para la obtención de datos, se usó el operador booleano “and”, con los descriptores MeSH: “Nursing Care”, “Dogs Therapy”, “Pet Therapy”, “benefits” y “Animal Assisted Therapy”, y los DeCS “cuidados de enfermería”, “Terapia Asistida con Animales”, “beneficios” y “caninoterapia”.

Se aplicó un primer filtro de palabras específicas de caninoterapia, beneficios y cuidados de enfermería; el cual, tuvo que ampliarse al resto de MeSH y DeCS debido la escasez de artículos científicos hallados sobre el tema, y además la mayoría de artículos no especifican el animal usado en la TAA en su título ni resumen. También, se observó que si se especificaba tanto la búsqueda, se perdían datos de gran interés.

Al principio también se pensó en especificar a un tipo de paciente, específicamente en pacientes depresivos, pero se encontró con el problema anterior, se perdían datos muy relevantes.

Los criterios de exclusión fueron los artículos que no estaban completos, los que contenían datos duplicados y aquellos que no se obtenían de forma gratuita.

Finalmente se procedió a realizar una lectura crítica de cada artículo. Primero se desechaban los artículos de opinión y los que no tenían base científica consultando sus bibliografías y comprobando cómo realizaron sus estudios.

Mientras se leían, se iban haciendo las tablas de los estudios, se extraían los datos de interés, y se clasificaban según los beneficios que se obtenían en los pacientes.

Además de la búsqueda bibliográfica, se consultó con el coordinador del Máster de Intervención Asistida con Animales del departamento de psicología de la Universidad de Jaén. Con él se mantuvo una correspondencia por correo electrónico durante el verano de 2018 y se obtuvieron varios artículos científicos, de los cuales hubo que desechar los que no se correspondían con el ámbito sanitario, ya que pertenecían al sistema educativo. En Andalucía se está empezando a implantar la caninoterapia en la enseñanza y están obteniendo grandes resultados.

Se pudo enlazar con el director de enfermería de Hermanas Hospitalarias de Palencia, el cual colaboró para mantener contacto directo con el enfermero encargado de la caninoterapia de dicho centro. Se acudió en varias ocasiones a presenciar cómo se realiza la caninoterapia, para aprender cómo funciona y ver los resultados en propia persona. El enfermero responsable explicó las distintas dudas que iban surgiendo sobre la terapia, su funcionamiento, sus efectos en los residentes y cómo se medían los resultados.

También fue consultada la página de internet “NNNConsult”, que es una herramienta online para consultar los diagnósticos desarrollados por la NANDA; además de artículos de revistas y de datos obtenidos de la asociación Affinity, que está especializada en terapias asistidas con animales y las divulga por toda España.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tras realizar la búsqueda con las palabras clave y conjugarlas con el operador booleano, se aplicaron los criterios de exclusión, y fueron incorporados a este trabajo un total de 53 documentos obtenidos vía online, incluidos los artículos recomendados del Máster de TAA, y un libro de la biblioteca personal. De los 53 documentos 18 son revisiones bibliográficas narrativas, 6 revisiones bibliográficas sistemáticas, 4 páginas online de asociaciones de TAA, 24 estudios de investigación y un libro.

Para organizar los resultados, se ha procedido a clasificarlos según los beneficios que produce y a qué niveles afecta de la persona; además, se ha realizado una tabla resumen de todos los estudios encontrados sobre la caninoterapia, organizada de forma cronológica. (Anexo 2)

Se encontró el problema de que los estudios específicos de ciertas patologías, no se podían sólo clasificar en ese nivel, porque también afectaban a otros; lo que también es normal porque las personas son seres holísticos y una patología les repercute en todas las esferas.

A nivel físico - fisiológico

De todos los artículos encontrados, sólo 4 hacen referencia a beneficios a nivel físico concretamente, pero otros estudios realizados en otros niveles también los nombran.

Todos los autores están de acuerdo en que la caninoterapia o el simple hecho de poseer una mascota, hace que las personas realicen mayor cantidad de ejercicio, lo que mejora su estado físico y su autoestima. Con el ejercicio, también aumenta la calidad del movimiento, la respiración y la calidad de vida; y el hecho de realizar hábitos de vida saludables y deportivos, les hace mejorar a nivel fisiológico.^{1,2,4,9,20,21,34}

Además, en varias revisiones bibliográficas, se hace alusión a 3 estudios que explicaban que el hecho de poseer una mascota, mejoraba la salud del individuo, ya que realizan más cantidad de ejercicio físico y eso se reflejaba en que se necesita

acudir menos veces al centro de salud y por lo tanto, producen menos gastos sanitarios.^{2,9,20,28}

Tener un perro obliga al dueño a mantener una rutina de paseos, comidas, cuidados y gastos de veterinario; pero es asumible, si se compara con la cantidad de beneficios que les producen. Además hay estudios⁵ que indican que el 95% de las personas que tienen un perro como mascota, les consideran como parte de su familia, les hablan como si fueran personas, e incluso como niños, y les sirve de compañía y como confidentes de sus problemas.

La caninoterapia también ayuda durante las sesiones de rehabilitación física, disminuyendo el dolor, ya que proporciona un entretenimiento, y el paciente no está tan pendiente de su propio dolor. También disminuye el dolor de patologías físicas como el reuma y la artritis.²⁸

Se han encontrado 17 referencias de estudios que hacen alusión a los beneficios de la caninoterapia a nivel fisiológico. Lo más llamativo es que la mayoría de los estudios son de patologías del aparato circulatorio.

Todos los autores están de acuerdo en que la caninoterapia ayuda a disminuir la hipertensión, la frecuencia cardíaca, los niveles de colesterol y triglicéridos, y mejora la supervivencia y la calidad de vida, después de padecer una patología cardíaca.^{2,9,10,18,28,32,35,37}

Los estudios que son específicamente de unidades coronarias reflejan que la caninoterapia disminuye los factores de riesgo de patologías cardíacas y la necesidad de medicación. Explican que los síntomas de estos pacientes mejoran respecto de los pacientes que no reciben la caninoterapia o de los que no poseen mascotas.^{1,2,4,9,20,21,28,34,38,39}

Un estudio realizado en pacientes un año después sufrir un infarto, reconoce que existe una mayor supervivencia y una mayor esperanza de vida, en los pacientes que tenían mascotas, comparándolos con los que no las poseían.^{2,9,10,28,32,35,37}

También hay estudios retrospectivos que muestran que tener una mascota ayuda en la recuperación y previene las enfermedades cardiovasculares.^{2,24}

En los artículos relacionados con el dolor, todos los autores afirman que la caninoterapia, sobre todo durante la hospitalización, hace que los pacientes precisen menor cantidad de analgesia y menos recursos hospitalarios, ya que disminuye el tiempo requerido para que los sanitarios realicen sus intervenciones. Lo único en que no están de acuerdo es el motivo exacto por el que la caninoterapia les hace sufrir menos dolor; por ejemplo, por el descenso del cortisol y del estrés, estar entretenidos o debido al aumento de la oxitocina y dopamina.^{21,31,33,34,40}

Dentro de los pacientes oncológicos sometidos a radio y quimioterapia,^{20,28,31,35,36} la caninoterapia les ayuda a mejorar su bienestar emocional y su calidad de vida. Y en un estudio realizado⁴¹ con encuestas de satisfacción en dichos pacientes, encontraron que al 100% les había gustado la caninoterapia y que lo recomendarían a sus familiares y amigos sin dudarlo. Además todos los autores estaban de acuerdo en que este tipo de pacientes, gracias a la caninoterapia, precisaban menos cantidad de analgesia y demandaban menos necesidad de cuidados de los sanitarios.

El vínculo que se establece entre un humano y un animal es mediado por la oxitocina. En especial con los perros, cuando se fija la mirada, se libera esta hormona, tanto en la persona como en el animal, duplicando los niveles en tan solo cinco minutos. Además se liberan endorfinas y dopamina, generando sentimientos de alegría, mejor comunicación, se fomenta la lealtad, la empatía y el amor. El contacto con el animal induce la liberación de endorfinas del sistema límbico del cerebro, produciendo sensaciones de tranquilidad. Con los niños el resultado es mayor, ya que en ellos predomina el afecto por encima del razonamiento.^{5,30,34}

También hay estudios que hacen referencia a otras hormonas, como la dopamina y la serotonina. Estos estudios indican que la simple mirada de una persona con su perro eleva estas hormonas, provocando mayor felicidad, alegría y mejorando el estado de ánimo.^{20,28,29}

En un estudio aleatorizado⁴² sobre la medición de los efectos de la TAA, comparan los resultados de otros autores, y además de todos los beneficios aportados, localizaron unos estudios que demandan otros sistemas para comprobar la efectividad de las TAA que no fuera con el cortisol. Explican que se midió el cortisol

antes y después de las terapias, y que el resultado fue similar, lo que no explica por qué disminuyó el estrés tras la caninoterapia. Estaban de acuerdo en que la caninoterapia ayudaba pero querían estudiar otras formas de medirlo para comprobar cómo y porqué funcionaba.

Por falta de sistemas de medición, algunos autores de los estudios, también aluden a que muchas personas mejoran a nivel físico y fisiológico porque después de estar ingresados en un hospital por patologías cardíacas, cambian sus hábitos de vida, y no por el hecho de recibir la caninoterapia. Explican también, que estos pacientes tienen mayor adherencia al tratamiento farmacológico.³⁸

A nivel cognitivo

Los estudios hacen referencia a que la caninoterapia produce estimulación cognitiva y mejora la atención, favorece el retraso de la evolución de las demencias y fomenta su autonomía. Además aumenta la capacidad de memoria y concentración.^{2,4,9,21,34,44}

La caninoterapia produce recuerdos de imágenes mnémicas asociadas con el alivio y el placer, por lo que se utilizar como un recurso de afrontamiento.³⁴

Los estudios específicos de demencias, reflejan que los pacientes de este tipo de enfermedad, además de sus características pérdidas de memoria, suelen ser más retraídos, y gracias a la caninoterapia, se consigue que los pacientes se relacionen entre ellos, mejoren su autoestima, su comunicación y las relaciones con el personal sanitario, ya que el perro les orienta hacia la realidad, les llaman la atención y les vinculan al presente.^{2,4,9,21,28,34,43}

Dos de los estudios realizados para la demencia, indican que los pacientes gracias a la caninoterapia, consiguen mayor rehabilitación cognitiva y que mejora a largo plazo los síntomas de depresión y su función cognitiva.^{35,39,43}

Hay estudios que distinguen dentro de los tipos de demencias, el Alzheimer. Estos análisis hacen referencia también a que los pacientes después de las sesiones de caninoterapia disminuyen los niveles de excitación e irritabilidad, con menor agresión verbal.^{2,34,45} Además consiguen una disminución de la ansiedad y la tristeza, y una mejoría en las emociones positivas y del bienestar físico, con el incremento de la actividad motora.^{5,34,43}

Los estudios realizados en centros socios - sanitarios para personas mayores están de acuerdo en que la caninoterapia mejora el estado de ánimo de los residentes. Incluso refieren que ancianos que estaban callados y solos durante todo el día, cuando ven a los perros, comienzan hablar, quieren relacionarse con los demás y demandan acariciar y jugar con los canes, lo que disminuye el sentimiento de soledad, mejora la comunicación y les obliga a realizar ejercicio físico. También ayudan en la realización de sus actividades de la vida diaria ya que les permite practicar habilidades aprendidas con una secuencia, en áreas como la higiene personal. Esto último los autores además lo amplían a otros colectivos, como escolares y adultos, ayudándolos a adquirir buenos hábitos de estudio, a realizar tareas del hogar y en la resolución de conflictos.^{2,9,17,21,25,28,32,34,43}

A nivel emocional

La caninoterapia se ha utilizado para el tratamiento coadyuvante de patologías como el estrés, la ansiedad y la depresión, ya que ayuda en la resolución de problemas, toma de decisiones, expresión emocional, constancia y perseverancia ligada al éxito y a la motivación. Los perros son muy buenos compañeros, disminuyen la soledad, aumentan la autoestima y la felicidad, eso hace que aumente la motivación por la caninoterapia.^{1-4,9,21,24,25,28,34,38,40,46}

La caninoterapia activa los sentidos, sobre todo el tacto, sintiendo a través de la presión, vibración, temperatura, texturas, formas y tamaños. El hecho de acariciar al perro hace que los pacientes o sus dueños regulen la respiración, disminuyan el estrés y la ansiedad.^{1,2,4}

Las personas con trastorno del espectro autista, gracias a la caninoterapia, han demostrado que mejoran en sus síntomas característicos, como por ejemplo menos balanceos, retraimiento, y mirada perdida, consiguiendo una mayor interacción social, por el acompañamiento con el perro y sirviéndose de su imitación.^{1,2,17,32,38,47,48}

También se han realizado estudios para ayudar en fobias. La caninoterapia consigue, entre otras cosas, que el paciente esté más relajado, y así se les va enfrentando en progresión a sus miedos. A su vez se ha comprobado que los niños que crecen con perros son menos miedosos. El problema que se encontraron los

autores, era si el paciente padecía cinofobia, pero los utilizaban igual como medio de insensibilización.^{9,30,37}

Algunos autores explicaban cómo sólo ante el hecho de oír a los perros, sin haber entrado en la habitación, el paciente demandaba su presencia y aumentaba su alegría.^{2,4,41}

Otro colectivo del que los autores han encontrado mejoría es en los pacientes con esquizofrenia, en los que mejoraron la comunicación no verbal y la interacción social con otras personas de su misma patología o sin ella.^{4,39}

Para luchar contra el estigma social de los enfermos psiquiátricos y el de los perros potencialmente peligrosos, se realizó un estudio de los efectos de la caninoterapia con perros de la raza pitbulls en el centro de atención social para personas con enfermedad grave y duradera en Aranjuez⁴⁹. Esta raza de perro ahora mismo está catalogada como un perro potencialmente peligroso. En el análisis demostraron que la caninoterapia ayuda a los enfermos psiquiátricos con el aumento de la motivación, de la responsabilidad, alegría, comunicación, autonomía y autoestima, entre otros. Y además manifestaron que cualquier raza de perro puede ser buena para realizar caninoterapia. Algún residente con hijos pequeños les llevaban a las terapias y explicaban que los niños se divertían sin miedo y que no sufrían ningún peligro por parte de los perros, a pesar de ser de esa raza.

Se ha demostrado que la caninoterapia alegra el ambiente, aumenta la diversión, la risa y el juego. Y por el contrario reduce los comportamientos agresivos, la hiperactividad, y el riesgo de consumir drogas, ya que ayuda en el control de impulsos. Por ello, la caninoterapia debería ser promovida en centros sanitarios, escolares, socio - sanitarios, e incluso cárceles.^{9,21,28,29}

Además los estudios realizados en pacientes psiquiátricos y en centros penitenciarios ha señalado la importancia de la caninoterapia para disminuir el número de suicidios y el tiempo de ingreso en hospitales o cárceles, porque evita concentrarse en problemas o preocupaciones personales, aumenta la distracción, la auto – superación, y reduce el sedentarismo y el consumo de tabaco y alcohol.^{9,29}

Un artículo de revisión bibliográfica⁵⁰ sobre la caninoterapia realizada en centros penitenciarios de diferentes países, incluyendo algunas cárceles españolas, demuestra los beneficios de la terapia a pesar de las diferentes culturas de los presos, como por ejemplo, mayor paciencia, responsabilidad, autoestima y autocontrol, todas cualidades necesarias para su futura reinserción social.

También otro estudio realizado en cárceles, probó además de lo anteriormente citado, que les disminuía el estrés y la ansiedad. Lo que pone de manifiesto una gran utilidad de la caninoterapia dentro del ámbito de las cárceles también.^{24,25,28,35}

A nivel social

La caninoterapia desarrolla la asertividad, la empatía, cooperación, cohesión grupal y sentimiento de pertenencia. Los perros constituyen un sistema de apoyo incondicional al que acudir en cualquier momento y compensa la falta de compañía humana.^{17,21,28,34}

La respuesta de los perros a la conversación es tan expresiva que inducen a las personas a hablarles, mejorando así las relaciones interpersonales, aumentando la comunicación y la extroversión, ya que son un tema fácil de conversación.^{21,28}

Todos los humanos tienen la necesidad de contacto físico y la caninoterapia aporta experiencias gratificantes a través de caricias y cubren esa necesidad.^{1,2,4}

Los perros proporcionan afecto sin amenazas, ni juicios, y refuerzan la autoimagen ya que aumenta el interés por cuidar y cuidarse. La actitud de un perro hacia un individuo va a ser siempre natural, no se compadecen por el estado físico ni psíquico de las personas, por lo que son una buena herramienta para abordar a pacientes con discapacidad reciente, como por ejemplo después de un accidente de tráfico.^{2,17,21,28} También por esta misma razón, ayudan a personas con graves discapacidades físicas y psicológicas; al aumentar su responsabilidad y tener mejor comportamiento, aumenta su capacidad de realizar nuevas actividades.³⁵

Los estudios realizados de la caninoterapia demuestran que estas terapias no solo ayudan a los pacientes que participan en ella, sino también al personal sanitario que la presencia. Por ejemplo, un estudio realizado con pacientes de traumatología, se comprobó que los pacientes después de la caninoterapia, estaban más satisfechos

con el trato recibido, mejoraron la comunicación con el personal sanitario, se recuperaron más rápido y tuvieron mejor manejo del dolor. Y además, los trabajadores sanitarios presentes durante la terapia, también tenía efectos positivos. Comenzaron por llevar juguetes a los perros, querían acariciarlos, pasar tiempo con ellos y cuidarles, y su asistencia a las terapias aunque fuera durante su jornada laboral, se reflejó con la reducción de su nivel de estrés. Otro estudio explica cómo el personal sanitario después de un contacto de 5 minutos con los perros, tenían menores cifras de cortisol, cómo si hubiera descansado 20 – 30 minutos, lo que se traduce en menor cantidad de estrés.^{14,28,40,51}

Los autores explican que un perro en la sala de curas ayuda a relajarse a los pacientes, por lo que los sanitarios trabajan de forma más efectiva y los pacientes sienten menos dolor y acaban con una experiencia menos traumática. En urgencias además de ayudar a los pacientes a estar más tranquilos en la sala de espera, ayuda a los sanitarios en los boxes por los mismos motivos.^{14,21,31,40,41,51}

Los pacientes hospitalizados se favorecen de la caninoterapia al estar acompañados y entretenidos, lo que les disminuye el estrés y la ansiedad.^{24,33,51,52}

Otro colectivo muy beneficiado en todos los niveles y del que sólo se ha hablado en esta revisión a pinceladas hasta ahora, son los niños. Los autores defienden la caninoterapia como una herramienta muy útil hoy en día para tratar muchos de los problemas infantiles y no sólo en la esfera sanitaria, sino también en los colegios.

Han demostrado que la caninoterapia les produce alegría, diversión, distracción, juego; y todo esto es muy beneficioso cuando los niños están hospitalizados; pero también les hace estar más relajados y extrovertidos, cualidades necesarias no sólo en las consultas sanitarias, sino en problemas de abusos al menor, violencia de género, e incluso en juicios. Además les hace ser más responsables al tener que cuidar de un animal y eso se ve reflejado en su comportamiento en el hospital, consultas, colegios y en sus hogares, provocando menos faltas de respeto, más empatía y una actitud más colaboradora. La mayor parte de los estudios de pediatría aseguran que la caninoterapia ayuda en patologías como el autismo, déficit de atención, problemas de aprendizaje, trastornos emocionales, parálisis cerebral, aislamiento, déficit cognitivo, y más.^{9,16,22,32,38,42,53,54}

En procesos de duelo en niños⁴⁶, la caninoterapia también ha demostrado su utilidad reduciendo los síntomas de estrés postraumáticos, ansiedad y depresión, y mejorando en la comunicación de sus sentimientos.

Existen referencias de un estudio realizado en el 2015, en cual los pacientes pediátricos tenían menor cantidad de estrés después de la caninoterapia comparándolo con las visitas de personas.^{16,20,41}

Muchos de los estudios también hablan de la experiencia de la caninoterapia para los padres de niños ingresados, ya que ellos también sufren el estrés de la hospitalización. Todos indican que a los padres también les disminuía el nivel de estrés después la caninoterapia con sus hijos.^{28,40,53}

Los adolescentes también se ven ayudados por la caninoterapia en las mismas esferas que los niños, pero los autores están de acuerdo que en menor medida. También les ayudan a adquirir hábitos de vida saludables y a no caer en sustancias de consumo, como alcohol y drogas. El problema encontrado con este colectivo es que ha sido muy poco investigado y los estudios se han llevado a cabo con un número pequeño de personas.^{16,22,32,38}

En otro estudio, se llegó a la conclusión de que los adolescentes preferían encuentros sociales en lugar de la caninoterapia.⁴²

En el centro de Hermanas Hospitalarias de Palencia utilizan la caninoterapia con programas diseñados, controlados y evaluados por el equipo de enfermería.

Dentro del propio centro, hay un área separada donde residen 6 galgas españolas, con sus respectivas casetas individuales y un patio donde pueden correr y jugar. Allí las perras viven, realizan las terapias y son cuidadas por los propios residentes del centro, bajo la supervisión de enfermería.

Los residentes acuden a diario y en diferentes horas del día, a satisfacer las necesidades de las perras, proporcionarlas alimento, limpiar sus casetas y trasladarlas a otras unidades para realizar las terapias con los demás residentes. Las perras se recorren a diario los pasillos del centro para acudir a las distintas unidades, y son acariciadas durante el recorrido, por residentes y familiares. Se ha

observado cambios de actitud de los residentes con sólo el hecho de verlas o acariciarlas un momento durante su traslado.

Utilizan la caninoterapia para conseguir una interacción positiva del animal con los residentes, entre los propios residentes y con los profesionales de salud, siempre teniendo en el centro de todos los objetivos de la terapia al usuario y la mejora de su autonomía. Han comprobado que la caninoterapia además de proporcionar distracción, también ayuda en muchos otros aspectos, como por ejemplo:

- Los conflictos de los residentes: residentes que antes se agredían, si quieren pertenecer en el programa de la caninoterapia, tienen que compartir juntos las tareas, sin conflictos y ayudándose.
- Mejorar en sus actividades de la vida diaria: mejoran en la secuencia de acciones de manera ordenada.
- Mantener una correcta rutina: tienen unos horarios para cuidar a las perras y llevarlas por todas las unidades. También es cierto, que el enfermero encargado reconoce que los horarios no se cumplen muy estrictamente, ya que hay residentes que por sus trastornos mentales no pueden realizarlo exactamente cómo se les indica.
- Aumenta la conversación: entre los residentes que ayudan en las terapias y con los demás residentes, son un tema de conversación fácil.
- Mejora el estado ánimo y la motivación: los residentes se ven capaces de realizar tareas y de cuidar a un ser vivo que les necesita; se sienten importantes.

Salvo en los estudios realizados en las consultas de cardiología que realizan tomas de tensión arterial y miden el colesterol y los triglicéridos en analíticas sanguíneas, se ha encontrado un problema general, que es la falta de escalas de valoración apropiadas para medir los resultados obtenidos de la caninoterapia. La mayoría de los estudios recogen sus datos con encuestas de valoración, y éstas son subjetivas, por lo que los datos no se pueden generalizar al resto de colectivos. Además, muchos de los estudios no tienen grupo de control, por lo que no se puede comprobar el efecto de la caninoterapia. ^{10,51}

Después de leer todos los artículos, no hay explicación de porqué una terapia que tiene tantos beneficios, no se aplique en mayor medida en centros sanitarios. Parece que el mayor impedimento es la idea de que un perro no puede estar en un hospital o que va a ser un agente que ensucie y transmita enfermedades, a pesar de que salvo en una literatura, en el resto no haya ni un nombramiento más de zoonosis. Uno de los artículos³³ explica cómo y con qué bacterias, virus, hongos o parásitos se podrían infectar los pacientes, por lo que con las debidas medidas de protección, no habría problemas de este tipo.

Otro colectivo que no está a favor de esta terapia son los médicos y su pensamiento de que un perro no puede ayudar. Se preguntaron a médicos de distintas especialidades su opinión sobre las terapias alternativas en general, y después sobre la caninoterapia específicamente. Casi todos afirmaban que las terapias alternativas ayudan, pero que no hay que darle tanta importancia como para estudiarla o investigar en ellas. Y sobre la caninoterapia opinan que los perros por los hospitales no deberían entrar, por el hecho de que ensucian y pueden transmitir enfermedades. Se les intentó explicar los beneficios que se habían demostrado en otros estudios, pero no se les convenció.

Además desde gestión se piensa que los perros van a ser un gasto más que un beneficio. Tras hablar con centros que poseen la caninoterapia, se ha comprobado que esto no es una idea correcta, ya que hay ayudas económicas y organizaciones de animales, que aunque sean escasas, facilitan la realización de estas terapias sin un coste excesivo y rentable. Además de que el hecho de ser dueño de un perro, no implica que la persona deba de tener un presupuesto elevado; los gastos en comida y en veterinarios son fácilmente cubiertos.

Por todo ello, se cree necesario introducir esta terapia, como una práctica habitual en el ámbito sanitario y en centros educativos, ya que proporciona múltiples beneficios sin apenas riesgos. Para ello se debería exponer dicha terapia en congresos, hospitales, colegios,...para alcanzar al máximo colectivo posible y así conseguir una mayor implantación.

CONCLUSIONES

Las TAA han experimentado un importante auge en España en los últimos años. Pero solo el 22% de la caninoterapia se desarrolla en hospitales debido a la estricta normativa, la escasez de estudios y de información dirigida al personal sanitario y el coste; y además sólo el 7% es realizado por enfermería.

Se ha llegado a la conclusión de que la canoterapia es una terapia coadyuvante, que posee más beneficios que perjuicios, entre ellos, a nivel físico consigue mejoras en la respiración, mayor calidad de movimientos, menor dolor, etc.; consigue reducir y previene las patologías cardíacas con el descenso de la hipertensión, el colesterol y la frecuencia cardíaca; disminuye el progreso de las demencias, autismo y esquizofrenia, y les proporciona mayor autonomía para las actividades de la vida diaria; mejora las relaciones interpersonales, aumenta la comunicación, la empatía y ayuda a los sanitarios a realizar sus técnicas con mayor eficacia.

Se ha comprobado la eficacia de la caninoterapia en muchos ámbitos además de los hospitales, como escuelas, cárceles, centros socio – sanitarios, etc. Y que no importa la edad del paciente para obtener buenos resultados. Un indicador de calidad asistencial de estas terapias, es la satisfacción de los pacientes, demostrada en los diferentes estudios, con las encuestas de opinión siempre positivas.

También hay que tener en cuenta que la mayoría de los estudios realizados hasta el momento utilizan muestras no aleatorias y de pequeño tamaño y todo esto no permite hacer una correcta generalización de los resultados. Otra de las dificultades encontradas por todos los autores, es la falta de herramientas de medición estandarizadas.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Cea Chueca A. Terapias alternativas con animales para niños con necesidades especiales. Trabajo Fin de Grado. [Internet]. Tolosa, Guipúzcoa. 2014 [Acceso 3 de Agosto 2018]. Disponible en: <https://reunir.unir.net/handle/123456789/2465>
2. Pintor De La Guía C. Intervención a Cuatro Patas. Trabajo Fin de Master. [Internet]. Uned; 2016. [Acceso 3 de Agosto 2018]. Disponible en: <http://e-spacio.uned.es/fez/view/bibliuned:master-Educacion-IntConSoc-Cdpintor>
3. Acanes. [Internet]. 2011 [acceso 3 de Agosto 2018]. Disponible en: <http://acanes-canoterapia.blogspot.com/p/que-es-la-caninoterapia.html>
4. Martínez C. Terapia asistida con animales, efectos positivos en la salud humana. [Internet]. Journal of Agriculture and Animal Sciences. 2012; 1(2). [Acceso 3 de Agosto 2018]. Disponible en: <http://repository.lasallista.edu.co:8080/ojs/index.php/jals/article/view/379>
5. Dawn A, Cheryl D, Constantin J, Kunkel F, Breuer P, Hanlon R. Animal-Assisted Therapy at an Outpatient Pain Management Clinic. Pain Medicine. [Internet]. 2012 [Acceso 2 Diciembre 2018]; 13: 45–57. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1526-4637.2011.01294.x>
6. Alonso P. Terapia asistida con animales: síntesis y sistemática. Barcelona Fundación Affinity. [Internet]; 2006. [Acceso 3 Agosto 2018]. Disponible en: <https://www.fundacion-affinity.org>
7. Fine A. Manual de terapia asistida por animales. Barcelona: Fundación Affinity; [Internet]. 2003. [Acceso 3 Agosto 2018]; Disponible en: <https://www.fundacion-affinity.org>
8. Buils I. Fundación Affinity. [Internet]. 2016 [acceso 3 Agosto 2018]. Disponible en: <http://www.fundacion-affinity.org/perros-gatos-y-personas/animales-que-curan/como-ayudan-las-terapias-con-animales-las-personas>
9. Kumakasa T, Masu H, Kataoka M, Numao A. Changes in patient mood through animal-assisted. [Internet]. International Medical Journal. [Internet] Diciembre 2012; [Acceso Agosto 2018]; 4(19). Disponible en: <https://web.b.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=13412051&AN=85041354&h=VdijQkL3CnnDigl%2b2Ct rFbZxneaWxBP7mGTzyno7kgVryEqVy0uquNII3lloZVuBBFtl6oKuVADnxPxJ7>

3ITZQ%3d%3d&crl=c&resultNs=AdminWebAuth&resultLocal=ErrCrlNotAuth&crlhashurl=login.aspx%3fdirect%3dtrue%26profile%3dehost%26scope%3dsite%26authtype%3dcrawler%26jrn%3d13412051%26AN%3d85041354

10. Torrejón ME. Diseño de una pauta de trabajo para la aplicación de terapia asistida con perros. Trabajo de Fin de Grado. [Internet]. Valdivia Veterinaria; 2003. [Acceso 3 Agosto 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fve.51d/sources/fve.51d.pdf>
11. López V. Terapia asistida por perros: perros guía. Trabajo Fin de Master. [Internet]. 2017 Valladolid; Rehabilitación visual; [Acceso Agosto 2018]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/26320>
12. Nightingale F. Notes of Nursing. 8th ed. Barcelona: Masson; 1990.
13. Elizalde E, Enders - Slegers M, Hernández Pardo DM, Leila Tau M, Moya Arcos O, Ristol Ubach F, et al. Intervención asistida con perros en pediatría. [Internet] Barcelona: Hospital Sant Joan de Déu Barcelona; 2016; [Acceso 8 Agosto 2018]; Disponible en: <https://www.sjdhospitalbarcelona.org/>
14. Martínez I, Canals Sisteró M. Terapia asistida con animales. Trabajo Fin de Grado. [Internet]. Barcelona; Veterinaria; 2012. [Acceso 3 Agosto 2018]. Disponible en: <https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2011/85707/terasiani.pdf>
15. Joaquín M. Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano. [Internet]. Temas de Hoy. 2002 Marzo. [Acceso 8 Agosto 2018]. Disponible en: http://patasterapeutas.org/wpcontent/uploads/2015/07/TAA_e_bemestar_humano.pdf
16. Monlón M, Caballero Martínez V, López Andreu J. Terapia asistida con perros en niños y adolescentes. [Internet]. Novedades diagnóstico-terapéuticas. 2017; [Acceso Agosto 2018]. 73(2). Disponible en: <https://www.seinap.es/wpcontent/uploads/2015/05/REP-73-2.pdf#page=24>
17. Martínez Artime A, Matilla Martínez M, Todó Llorens M, TERAPIA ASISTIDA CON PERROS. [Internet]. Octubre 2010. [Acceso 15 Noviembre 2018]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2010/80131/terapia_asistida_con_perros.pdf
18. Beetz A, Choi G, Dudzik C, Fine A, García RM, Johnson R, et al. The IAHAIO definitions for animal assisted intervention and animal assisted activity and

- guidelines for wellness of animals involved. Final Report. [Internet]. 2013. [Acceso 15 Agosto 2018]. Disponible en: <https://www.avma.org/KB/Policies/Pages/Wellness-Guidelines-for-Animals-in-Animal-Assisted-Activity-Animal-Assisted-Therapy-and-Resident-Animal-Programs.aspx>
19. Guillén Nortes M. Terapia Asistida con Animales en el panorama actual. Trabajo de Fin de Grado. Universitat Miguel Hernández. [Internet] 2015 [Acceso 22 Septiembre 2018]. Disponible en: http://dspace.umh.es/bitstream/11000/2551/1/Guill%C3%A9n%20Nortes_Dolores%20Mar%C3%ADa.pdf
20. Jofré M. Visita terapéutica de mascotas en hospitales. [Internet]. Infectología al día. 2005; [Acceso 3 Agosto 2018]. 22(3). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071610182005000300007&script=sci_arttext
21. López MA, Alonso Martín J. Terapia asistida por animales en psiquiatría. Revisión Sistemática., Psiquiatría. [Internet]. [Acceso 8 Agosto 2018]. Disponible en: <http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/cc70402a-bfbd-4b81-9023-aa3b3ac9f1cb/13034f53-e83b-4fdb-8e83-a8ba5283fc2e/13034f53-e83b-4fdb-8e83-a8ba5283fc2e.pdf>
22. Cabrera N. Implementación y evaluación de un programa con canidos para reducir la ansiedad en adolescentes ingresados en UCA. Trabajo fin de Grado. [Internet]. Sant Cugat del Vallés: Escola Universitaria D'Infermeria Gimernat, Enfermería; 2016. [Acceso 3 Agosto 2018]. Disponible en: <http://eugdspace.eug.es/xmlui/handle/123456789/283>
23. Fontalba Navas J. Evaluación de la influencia de la Terapia Asistida por Animales en Salud Mental. Tesis Doctoral. Universidad de Málaga. Fisioterapia. [Internet]. 2016. [Acceso 22 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10630/12752>
24. Muñoz Gómez B. Terapia asistida por animales de compañía aplicada en una residencia geriátrica en el medio rural. Trabajo fin de Master. Universidad de Murcia. [Internet]. 2013. [Acceso Noviembre 2018]. Disponible en:

- <https://www.tdx.cat/handle/10803/123907>
25. Belo J. CAN ANIMAL-ASSISTED ACTIVITY IMPROVE MENTAL HEALTH OF ADOLESCENT MALES INCARCERATED LONG-TERM IN A MAXIMUM-SECURITY UNIT? A PILOT STUDY. Faculty of Pacific Graduate School of Psychology, Palo Alto, California. [Internet]. Marzo, 2017. [Acceso 8 Septiembre 2018]. Disponible en: <https://search.proquest.com/openview/0bff5096f00fb8eda0246f4d97a8303e/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
 26. Butcher H, Bulechek G, Dochterman J, Wagner C. Nursing Interventions Classification. 7th ed.: Elsevier; [Internet]. 2018. [Acceso 20 Agosto 2018]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=L4IIDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=26.%09Butcher+HK,+M.+Bulechek+G,+M.+Dochterman+J,+M.+Wagner+C.+Nursing+Interventios+Classification.+7th+ed.:+Elsevier%3B+2018.&ots=AglUTIb8X_&sig=wFIEXP1mneXLmAULN3iGA0ILp00#v=onepage&q&f=false
 27. Gil A. Diseño de una unidad Hospitalaria de intervención asistida con animales. Trabajo Fin de Master. [Internet]. Jaén: Universidad de Jaén; 2016. [Acceso 3 Agosto 2018]. Disponible en: <http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/4793>
 28. Hidalgo S. Terapia asistida con animales: propuesta de abordaje en una unidad de convivencia desde la educación social. Trabajo fin de Grado. [Internet]. Valladolid: Universidad de Valladolid, Educación social; 2015. [Acceso 29 Agosto 2018]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/14444>
 29. Beetz A, Uvnäs-Amoberg K, Julius H, Kotrschal K. Efectos psicosociales y psicofisiológicos de las interacciones entre humanos y animales: el posible papel de la oxitocina. Psicología para entornos clínicos. [Internet]. 2012 Julio. [Acceso 29 Agosto 2018]. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2012.00234>
 30. García P. Evidencia de la eficacia de la intervención asistida con animales en los trastornos de ansiedad. Trabajo Fin de Máster. [Internet]. Jaén: Universidad de Jaén, Intervención asistida con animales; 2017. [Acceso 29 Agosto 2018]. Disponible en: <http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/8048>

31. Johnson R, Meadows R, Haubner J, Sevedge K. Animal-assisted activity among patients with cancer: effects on mood, fatigue, self-perceived health, and sense of coherence. *Oncology nursing society*. [Internet]. 2008 Febrero; [Acceso 29 Agosto 2018]. 33(2). Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/8152/8a84f282536961f0eb7d367256c9f82e6e27.pdf>
32. Cid L. El contacto entre pacientes y animales. Un estudio en niños y adolescentes participantes de terapia asistida por animales desde una perspectiva gestáltica. Trabajo Fin de grado. [Internet]. Santiago: Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Psicología; 2005. [Acceso 3 Agosto 2018]. Disponible en: <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/783/tp?sequence=1>
33. Pedrosa S, Aguado D, Canfrán S, Torres J, Miró J. La terapia asistida con perros en el tratamiento de las personas con dolor crónico: una revisión sistemática. *Rev Soc Española del Dolor*. [Internet]; 2017 [Acceso Septiembre 2018]. 24(1): 11-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20986/resed.2016.3461/2016>
34. Tabares Sánchez C, Vicente Castro F, Sánchez Herrera S, Gómez Acuña M. ESTADO DEL ARTE SOBRE LOS EFECTOS DE LA TERAPIA ASISTIDA CON PERROS EN EL TRATAMIENTO DE ENFERMOS DE ALZHEIMER. *Revista INFAD*. [Internet]. 2013 [Acceso 5 Noviembre 2019]. Nº 2, Vol. 1. Disponible en: <http://dehesa.unex.es/handle/10662/1105>
35. Pereda Gutiérrez E. TERAPIA ASISTIDA CON PERROS EN PACIENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL GRAVEMENTE AFECTADOS. Facultad de ciencias Humanas y Sociales. Comillas. [Internet]. Mayo 2015. [Acceso 5 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11531/1048>
36. McCullough A, Ruehrdanz A, Jenkins M, Jo Gilmer M, Olson J, Pawar J, Holley L., et col. Measuring the Effects of an Animal-Assisted Intervention for Pediatric Oncology Patients and Their Parents: A Multisite Randomized Controlled Trial. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*. [Internet]. 2018, [Acceso 8 Septiembre 2018]. Vol. 35(3) 159-177. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/322025599_Measuring_the_Effects

[of an AnimalAssisted Intervention for Pediatric Oncology Patients and Their Parents A Multisite Randomized Controlled Trial](#)

37. Antonín García P, Amado L, Albert M, Lacasa F, Álvarez M. La aplicación de la Terapia Asistida con Animales en la salud mental infanto-juvenil. Revista de Psicología. Universidad de Antioquia. [Internet]; 2017. [Acceso Noviembre 2018]. 9(2), págs. 177-188; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6760575>
38. Perea Mediavilla M, López Cepero J, Tejada Roldán A, Sarasola J. Intervenciones asistidas por animales y calidad de vida: expectativas en estudiantes universitarios españoles. Escritos de Psicología [Internet]. Septiembre-Diciembre 2014. [Acceso 29 Agosto 2018]. , Vol. 7, nº 3, pp. 10-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2014.1909>
39. Cabán Huertas M, Rosario Nieves I, Álvarez M, Desarrollo de la terapia asistida por animales en la psicología. Informes Psicológicos. [Internet]. Diciembre 2014. [Acceso 29 Noviembre 2018]. Vol. 14 No. 2. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/5491>
40. Ichitani T, Cunha M. Effects of animal-assisted activity on self-reported feelings of pain in hospitalized children and adolescents. Reflexão e Crítica. [Internet]. (2016) [Acceso 29 Agosto 2018]. 29:43. Disponible en: <https://prc.springeropen.com/articles/10.1186/s41155-016-0049-1>
41. Martín Gil A. DISEÑO DE UNA UNIDAD HOSPITALARIA DE INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES. Trabajo Fin de Master. Universidad de Jaén. [Internet]. Mayo 2016. [Acceso 8 Septiembre 2018]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10953.1/4793>
42. López Andreu J, Benedito Monleón M. La adopción de perros de asistencia como ansiolítico y estímulo positivo durante la hospitalización. Revista española de pediatría. [Internet], Agosto 2017. [Acceso 8 Septiembre 2018]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/320617214_La_adopcion_de_perros_de_asistencia_como_ansiolitico_y_estimulo_positivo_durante_la_hospitalizacion
43. Agudo Cabrera N. Implementación y evaluación de un programa con cánidos para reducir la ansiedad en adolescentes ingresados en UCA. Trabajo final de

- grado. Escola Universitaria D'Infermeria, Gimernat. Cugat del Vallès, [Internet]. Junio 2016. [Acceso 20 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/123456789/283>
44. Disla Azorín N. Intervención Asistida con Perros en la Asociación de Enfermedad Mental de Yecla (AFEMY). Trabajo de Fin de Grado. Universitat Miguel Hernández. [Internet]. Junio 2016. [Acceso 20 Noviembre 2018]. Disponible en: http://dspace.umh.es/bitstream/11000/2546/1/Disla%20Azor%C3%ADn_Nuria.pdf
45. Gallardo Schall P, Rivas Espinoza R. TERAPIA ASISTIDA CON PERROS EN PACIENTES CON DEMENCIA y SPCD INSTITUCIONALIZADOS EN CENTRO RESIDENCIALES DE TOLEDO, ESPAÑA. Trabajo Fin de Master. UAB. [Internet]. 2012-2014. [Acceso 8 Septiembre 2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6846631>
46. Sáenz Chávez K. COMO Y HASTA QUE PUNTO LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES AYUDA A NIÑOS EN LOS COMPONENTES DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN UN PROCESO DE DUELO. Proyecto de investigación. Trabajo fin de Grado. Universidad San Francisco de Quito USFQ. [Internet]. Mayo 2018. [Acceso 20 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/7204>
47. Martos Montes R, Ordóñez Pérez D, Fuente Hidalgo I, Martos Luque R, García Viedma M. Intervención asistida con animales (IAA): Análisis de la situación en España. Escritos de Psicología. [Internet]; Septiembre-Diciembre 2015. [Acceso 8 Agosto 2018]. Vol. 8, nº 3, pp. 1-10. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ep/v8n3/informe1.pdf>
48. Ser Martín M. Beneficios de la Terapia Asistida con Animales en el Trastorno del Espectro Autista. Trabajo fin de grado. Facultad de Educación y Trabajo Social. Valladolid. [Internet]. Junio 2016. [Acceso 20 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/20575>
49. Lozano Maneiro B, Larraondo de los Ríos P, Bravo Mora I, Vela Paal E, Fernández Luque P, Saiz Galdós J. INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON ENFERMOS MENTALES GRAVES Y CRÓNICOS: TERAPIA CANINA. Proyecto de Investigación. [Internet]. 2015 [Acceso 20 Noviembre 2018].

Disponible

en:

<http://www.fessociologia.com/files/congress/11/papers/1849.pdf>

50. Martínez Abellán R. Atención a la diversidad y terapia asistida por animales. Programas y experiencias en el medio penitenciario. Revista Educación inclusiva. [Internet]; 2009 [Acceso 8 Septiembre 2018]; VOL. 2, N.º 3. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3082398.pdf>
51. Vizcaíno Bricio B. TERAPIA CON PERROS PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR. REVISIÓN NARRATIVA. Trabajo fin de Grado. Escuela de Enfermería de Huesca. [Internet]. 2018. [Acceso 8 Septiembre 2018]. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/70873>
52. Calcaterra V, Veggiotti P, Palestini C, De Giorgis V, Raschetti R, Tumminelli, et col. Post-Operative Benefits of Animal-Assisted Therapy in Pediatric Surgery: A Randomized Study. Plosone Journal. [Internet]. Junio 2015. [Acceso 20 Septiembre 2018]. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0125813>
53. Rodrigues Silveira I, Cristiano Santos N, Ribeiro Linhares D. Protocol of the Animal Assisted Activity Program at a University Hospital. Rev Esc Enferm USP. [Internet], 2011; [Acceso 20 Septiembre 2018]; 45(1):276-81. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342011000100040>
54. Olarte M, Díaz Videla M. Intervenciones Asistidas Por Animales: Intervenciones Con Perros En Adultos Mayores A Partir Del Enfoque Multimodal. European Scientific Journal. [Internet]. Mayo 2016. [Acceso 20 Noviembre 2019]. Disponible en: <http://eujournal.org/index.php/esj/article/view/7407>

8. ANEXOS

Anexo 1: NIC [4320] Terapia asistida con animales

CÓDIGO: 4320 EDICIÓN: 1992, 2000, 2013

INTERVENCIÓN: Terapia asistida con animales

DEFINICIÓN: Utilización intencionada de animales para conseguir afecto, atención, diversión y relajación.

CAMPO: 3 Conductual CLASE: O Terapia conductual

ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA: Holística

ACTIVIDADES

- Determinar la aceptación de los animales por parte del paciente como agentes terapéuticos.
- Determinar si existe alguna alergia a los animales.
- Enseñar al paciente/familia el objeto y el fundamento de la presencia de animales en un ambiente de cuidados. Hacer cumplir los estándares de exploración, entretenimiento y cuidados de los animales en el programa de terapia.
- Hacer cumplir las normas de mantenimiento de salud de animales en programas de terapia.
- Cumplir con las normas de los inspectores sanitarios respecto a la presencia de animales en una institución. Desarrollar/tener un protocolo que exprese la respuesta adecuada ante un accidente o una lesión como resultado del contacto con los animales.
- Disponer de animales para terapia con el paciente: perros, gatos, caballos, serpientes, tortugas, hámster y aves.
- Evitar las visitas con animales en pacientes impredecibles o violentos.
- Observar estrechamente las visitas con animales en pacientes con condiciones especiales (heridas abiertas, piel delicada, múltiples vías i.v. u otros equipos).
- Facilitar al paciente el cuidado y contacto con los animales de la terapia.
- Animar la repetición de caricias al animal de la terapia.
- Facilitar la observación de los animales de la terapia por parte del paciente.
- Fomentar la expresión de emociones del paciente hacia los animales.

- Organizar ejercicios del paciente con los animales de la terapia, según corresponda.
- Animar al paciente a que juegue con los animales de la terapia.
- Animar al paciente a que alimente/cuide a los animales.
- Hacer que el paciente o las otras personas que acaricien o estén en contacto con un animal se laven las manos.
- Favorecer el recuerdo y el compartir las experiencias anteriores con animales domésticos/otros animales.

Anexo 2: Tabla de estudios realizados de la caninoterapia por orden cronológico.

AÑO	AUTOR	BENEFICIOS
1973	Elizabeth Yates	Pediatría de un hospital: aumento de la comunicación, autoestima, independencia y responsabilidades para el cuidado de los animales.
1980	Friedmann, Honori, Lynch y Thomas	Menor mortalidad un año después de sufrir un infarto, mayor relajación y esperanza de vida.
1982	Salmon	Unidad de crónicos en un geriátrico: estimula la risa, el humor, la sensibilidad y las ganas de vivir.
1983	Friedmann, Katcher, Thomas, Lynch y Messent	Ayuda a descender la presión arterial y el pulso.
1985 2015	Muschel Hospital Mount Sinai Beth Israel (Nueva York)	Pacientes adultos oncológicos, sometidos a radio y quimioterapia, mejoraban su bienestar emocional y la calidad de vida.
1987 1991 1991	Katcher Anderson Serpell	Disminuye la tensión arterial, el colesterol y los triglicéridos al realizar más ejercicio.
1987	Neer, Dorn, y Grayson	Pacientes con Alzheimer: mayor asistencia a la caninoterapia que a otras sesiones de actividades recreativas diferentes.

1989 2006 2007 2008	Redefer y Goodman Fine Nimer y Lundahl Pavrides	Mejor interacción social, el bienestar emocional y disminución de comportamiento típico los pacientes con espectro autista.
1989 2005	Bustad Morales	Favorece el tratamiento de la soledad, la depresión, la inactividad, la fatiga y la hipertensión arterial de ancianos institucionalizados.
1990 1994	Siegel Humphries	Los propietarios de un perro acuden menos al médico.
1991	James Serpell	Los propietarios de mascotas tienen menos problemas de salud, mayor autoestima y realizan más ejercicio físico.
1992	Gagman	Facilitar contactos interpersonales y proporciona apoyo emocional
1994	Sanderson	Estimula la conversación y les hace sonreír en centros de la 3 ^o edad.
1995 1996	Fritz, Farver, Kass y Hart Zissleman	Reduce la agresión verbal, el desconcierto, la excitabilidad y la irritabilidad en pacientes con Alzheimer. Aumenta el contacto físico
1996	Bustad	Aumenta la supervivencia de afecciones coronarias.
1996	Allen y Blascovich	Aumento de la interacción social.
1997	Jennings	Reducen el riesgo de padecer la angina de pecho
1997	Nathanson, De Castro, Friend & McMahon	Mayor rehabilitación cognitiva
1997	Beck	Disminuye los síntomas de la artritis, el dolor reumático y el dolor durante la rehabilitación física.
2000 2003 2005	Odendaal Odendaal y Meintjes Barker	Disminuye el estrés, el cortisol y la tensión arterial. Con la relajación se disminuye el dolor.

2000	Zarebski	Recuerdo de imágenes mnémicas asociadas con alivio y placer. Recurso de afrontamiento
2002	Banks	Mayor organización y mejor comportamiento rutinario.
2002	Zamarra	30 razones saludables para tener mascotas: reducir la HTA, autosuperación, menos soledad,...
2000 2003 2003 2005	Odendaal Odendaal y Meintjes. Johnson, Meadows, Haubner, y Sevedge Barker	Duplica los niveles de oxitocina, disminuían la presión arterial, cortisol y frecuencia cardíaca y aumenta la producción de endorfinas y dopamina.
2004	Tucker	Físicos (movimiento, equilibrio, coordinación, actividad física...) Psicológico (concentración, memoria, atención, autoestima, empatía, motivación, autonomía, responsabilidad...) Fomenta el lenguaje (uso de nuevos términos, conocimiento de conceptos y cálculo...) Reduce la ansiedad, la depresión, la soledad, los comportamientos agresivos, la hiperactividad Facilita la intervención con pacientes resistentes a otros tratamientos convencionales.
2006	Kruger y Serpell	Mejor comportamiento, aumento de la autopercepción y de responsabilidad, por lo que pueden realizar nuevas capacidades, sobre todo en personas con graves discapacidades físicas y psicológicas
2006 2009	Kovacs, Buluz, Kis, y Simon Villalta, Roca, Gozalez, Domenec, Escanilla, Ansensio, Esteban, Ochoa, & Haro	Mejoran la comunicación no verbal y la interacción con otras personas en pacientes con esquizofrenia
2006	Sobo	Reduce el dolor físico y emocional y la cantidad de farmacoterapia.

2006 2006	Virués–Ortega Buela – Casal	Mayor supervivencia y adherencia al tratamiento en afectación cardiaca
2007	Cole et al	Mejora la presión arterial, los niveles neurohormonales y la ansiedad
2007	Orlandi et al.	Mejora la tensión arterial, el pulso y la saturación en pacientes oncológicos.
2007	Souter y Miller	Reducción de síntomas depresivos
2008	Halm	Mejora el bienestar físico y emocional en pacientes hospitalizados con dolor.
2008	Somerville, Kruglicova, Renee y McLinn,	Reducción de presión diastólica inmediatamente después de coger en brazos a perros o gatos.
2008	Martínez Abellán	Mejora la autoestima, disminuye la agresividad y adquieren mayor responsabilidad al disminuir el estrés y la ansiedad de reclusos.
2008	Barker y Wolen	Mayor supervivencia y adherencia al tratamiento en pacientes con afectación cardiaca
2009	M.A. Signe Llopis	Ayuda y previene en la recuperación de enfermedades cardiovasculares, disminuye la ansiedad y la depresión, mejoran el área socioemocional, aumentan la motivación, y la supervivencia.
2009 2012	Braun et al. Marcus et al.	Reduce el dolor y el estrés durante la hospitalización.
2010	Rosseti y King	Menor ira, depresión, angustia, ansiedad y estrés.
2011	Moretti, De Ronchi, Bernabel, Marchetti, Ferrari, Forlani, Negretti, Sacchetti y Atti	Mejora a largo plazo los síntomas de depresión y la función cognitiva en pacientes ancianos

2011	Mosello et al	Disminución de la ansiedad y la tristeza, y una mejoría en las emociones positivas y en la actividad motora en pacientes con Alzheimer. Incremento en el bienestar físico.
2012	Berry	Disminuyen los niveles de cortisol.
2012	Ortiz, Landero & González	Expresión mejor sus emociones y desarrollan mejor la empatía en los adolescentes
2013	Parshall	Mejor interacción verbal, atención, autoestima, reducción de la soledad con aumento de la felicidad, motivación por la terapia.
2013	Engleman	Mejoría de los síntomas en pacientes paliativos con dolor.
2013	Coetzee, Beukes y Lynch	Crean conciencia y ayudan en la desintoxicación en pacientes toxicómanos.
2013	Francis Lorenzo	Mayor facilidad en la intervención de los sanitarios.
2014	Marcus, Blazek-O'Neill, y Kopar	Valoración positiva del 100% de las encuestas en pacientes oncológicos.
2014	Kamioka	Mejora la calidad de vida de los pacientes oncológicos y paliativos.
2014	Snipeliski & Burton's	Aumenta los aspectos motivacionales, hacen más ejercicio físico y reduce el estrés. Provocan sentimientos positivos. Mejoran la tensión arterial, el pulso y las respuestas de las catecolaminas.
2014	Nepps et al.	Descenso de la depresión, ansiedad y dolor.
2014	Havey, Vlases, Ludwig-Beymer, y Hackbarth	Demandan menos analgésica y menos recursos sanitarios en pacientes hospitalizados después de una intervención quirúrgica de reemplazo articular
2015	Tsai, Friedmann, y Thomas	Alivia el estrés fisiológico de pacientes pediátricos hospitalizados mejor que la visita de una persona.

2015 2015	Calcaterra Barker, Knisely, Schubert, Green, y Ameringer	Descenso del nivel de ansiedad y del dolor en pacientes hospitalizados.
--------------	---	---