



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA
Curso académico (2019-20)

Trabajo Fin de Grado

**Beneficios de la caninoterapia en unidades
de hospitalización pediátrica**

Revisión bibliográfica

Estudiante: Andrea Gutiérrez Saiz

Tutora: D^a Ana Rosario Martín Herranz

Mayo, 2020

ÍNDICE

Glosario de siglas	3
1. Resumen	4
2. Introducción	5
2.1 Características y factores de la hospitalización pediátrica	5
2.2 Caninoterapia.....	8
2.3 Evolución histórica de la caninoterapia	9
2.4 Situación de la caninoterapia en España	12
2.5 Legislación	13
2.6 Caninoterapia en los hospitales	14
2.7 Enfermería y caninoterapia	14
2.9 Justificación.....	15
3. Objetivos	16
4. Material y métodos.....	17
5. Resultados y Discusión.....	20
6. Conclusiones	38
7. Bibliografía.....	39
8. Anexos.....	51

GLOSARIO DE SIGLAS

- (AAA):** Actividad Asistida con Animales
- (AEPA):** Asociación Española de Perros de Asistencia
- (ANTA):** Asociación Nacional de Terapias y Actividades Asistidas
- (CRAE):** Centros Residenciales de Acción Educativa
- (CRE):** Enterobacterias Resistentes a los Carbapenémicos
- (CTAC):** Centro de Terapias Asistidas con Canes
- (DECS):** Descriptores en Ciencias de la Salud
- (EAA):** Educación Asistida con Animales
- (EACH):** Asociación Europea de Niños y Niñas Hospitalizados
- (ESBL):** Betalactamasas de Espectro Extendido
- (FOPG):** Fundación del Perro Guía
- (IAA):** Intervención Asistida con Animales
- (IAHAIO):** International Association of Human-Animal Interaction Organizations
- (MESH):** Medical Subject Headings
- (NANDA):** North American Nursing Diagnosis Association
- (NOC):** Nursing Outcomes Classification
- (NIC):** Nursing Interventions Classification
- (SARM):** Staphylococcus Aureus Resistente a la Meticilina
- (SEPHO):** Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria
- (TAA):** Terapia Asistida con Animales
- (UFIAP):** Unidad Funcional de Intervenciones Asistidas con Perros
- (VRE):** Enterococos Resistentes a la Vancomicina

1. RESUMEN

La visión que tenga un niño sobre la hospitalización va a depender, entre otros aspectos, de la asistencia que haya tenido durante su ingreso. En estos pacientes, la relación con la enfermera constituye un factor muy importante en su atención. Existe conocimiento de que la caninoterapia tiene una repercusión positiva en las diversas áreas de las personas y, en este caso concreto, de los niños. Esta consideración, añadida al trato humano y holístico que caracteriza la práctica enfermera, harían de ella un método viable para aumentar la calidad de los cuidados de Enfermería.

Teniendo como objetivo principal mostrar los beneficios de la caninoterapia en los niños hospitalizados, se realiza una revisión bibliográfica narrativa durante los meses de marzo y mayo de 2020. Se seleccionaron un total de 11 artículos, encontrados en las bases de datos electrónicas PubMed, Web Of Science, BVS y Scopus; y en la página web del Hospital San Juan de Dios (Barcelona) y del 12 de Octubre (Madrid).

Las principales áreas de mejora de los niños hospitalizados que realizan caninoterapia son: la percepción al dolor, el afrontamiento a la hospitalización, las relaciones interpersonales y el estado de ánimo; lo que hace que sus padres se muestren más felices y el personal sanitario más positivo en su trabajo.

La alta implicación que caracteriza al personal de Enfermería en la prestación de cuidados a los pacientes pediátricos les otorga un papel clave en la participación en las sesiones de caninoterapia. Por ello, es importante impulsar la investigación y la puesta en práctica desde Enfermería de estas intervenciones; para desarrollarlas con la máxima evidencia posible y fomentar el bienestar de los niños y de su familia durante las estancias hospitalarias.

Palabras clave: niños hospitalizados, beneficios de la caninoterapia, caninoterapia, terapia asistida con animales, Enfermería.

2. INTRODUCCIÓN

2.1. Características y factores de la hospitalización pediátrica

Cuando un niño enferma y tiene que ser hospitalizado le supone un gran cambio, ya que debe ser alejado de su entorno cercano y habitual para introducirlo en uno totalmente desconocido.^{1,2}

Un informe sobre la "Situación de la pediatría hospitalaria en España", realizado en 2014 por la *Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria* (SEPHO), que se llevó a cabo a partir del último censo correspondiente al año 2010, reveló que un total de 6.924.393 de menores de 15 años fueron hospitalizados, es decir, el 15,02% de la población total.³

La hospitalización infantil va a depender de una serie de factores:⁴⁻⁶

- Personales: cada etapa de desarrollo del niño va a estar definida por una serie de necesidades, habilidades y actitudes que influirán en la adaptación o comprensión de la hospitalización:
 - En los lactantes (28 días de vida-24 meses) va a estar determinado por su experimentación ante el cambio de rutina y el ambiente familiar. Se altera el deseo de amamantamiento, el uso del chupete, el apego materno, la tranquilidad, la entrega de cariño y cuidado permanente.
 - Los niños de 1-3 años sienten miedo a la separación y abandono de sus padres, lo que les provoca niveles altos de ansiedad.
 - Los niños de más de 3 años hasta los 6 años (preescolar) entienden la enfermedad como un castigo por haber hecho algo mal y suelen sentir rechazo hacia el personal sanitario y a la realización de procedimientos. Suelen experimentar miedo al dolor físico-corporal, períodos prolongados de llanto, rabia, desesperación e incluso regresión a etapas anteriores.
 - Los niños de 6-12 años (escolar) perciben la enfermedad como una causa externa, pero localizada en el cuerpo; además, es posible que identifiquen las posibles consecuencias que supone y se

preocupen por la recuperación total. En este período tiene un gran peso la separación del grupo de amigos.

- Enfermedad: las características particulares de cada enfermedad son las que van a determinar que el niño y su familia puedan afrontar la situación de una manera u otra. Entre ellas se pueden encontrar: el diagnóstico, la gravedad, el tipo de enfermedad (aguda o crónica), la posibilidad de tratamiento o cura o los posibles efectos secundarios.
- Entorno hospitalario: los procedimientos y/o las normas que se llevan a cabo en los hospitales pueden ser percibidas por el pequeño como intimidatorias o amenazantes, afectando a su estrés emocional y conducta.
- Familia: el ingreso de un niño en el hospital es también algo que influye en la vida de los padres o familiares, produciéndoles sentimientos de ansiedad y angustia. Algunos estudios⁷⁻⁹ afirmaron que los progenitores pueden llegar a experimentar un mayor grado de sufrimiento respecto a sus hijos. Además, mostraron una asociación directa entre la adaptación del niño y la de sus madres.

El 13 de mayo se celebra el "Día del Niño Hospitalizado" con el fin de revalorizar la humanización en las áreas pediátricas de los centros hospitalarios de ámbito nacional. Dicha iniciativa es promovida desde el año 2015 por la "*Federación Española de Padres de niños con cáncer*" y diversas asociaciones del mundo de la pediatría, de la televisión y de la música. También se hace en memoria a que ese mismo día, pero del año 1986, el Parlamento Europeo publicó la Carta de los "*Derechos de los Niños y las Niñas Hospitalizados*" (Anexo 1), que refleja los principios relacionados con la enfermedad y la hospitalización de todos los menores de 0 a 14 años; sin hacer distinción de sexo, raza, religión o nacionalidad. Basa su fundamento en señalar que la "condición de menor" les otorga unas características propias respecto a la de los adultos.^{10,11}

El niño ingresa en el hospital porque necesita cuidados específicos; por ello, toda la atención debe volcarse en tratar dicha situación. Los diferentes profesionales sanitarios deben centrar su praxis en la atención global del niño.

La Enfermería parte de la visión holística del cuidado como esencia en su quehacer diario. La palabra holismo tiene sus orígenes en el vocablo griego *holikós* que significa "todo, íntegro y/o completo". Es decir, una Enfermería basada en el holismo es considerar a la persona como un todo, como un ser bio-psico-social-espiritual. Esto es fundamental para una atención de calidad.¹²⁻¹⁵

En los niños, la relación enfermera-paciente y la efectividad en la comunicación son factores muy importantes que definen la calidad de los cuidados. Algunos estudios^{16,17} apuntan que los profesionales de enfermería desarrollan habilidades y estrategias de empatía a través de la experiencia con el trato del niño y su familia; pero que es necesario proporcionar técnicas específicas de comunicación y relación terapéutica. Por ello, es esencial que los programas con pacientes pediátricos deban enfocarse, también, en los padres o en los familiares más cercanos del niño, para establecer relaciones de confianza, conocer sus necesidades y promover aquellas actividades que influyan en el bienestar emocional de ambos. Esto favorecerá una buena aclimatación al ambiente hospitalario por ambas partes.^{6,13-18}

Así mismo, el cuidado holístico que caracteriza la práctica enfermera se ve reflejado en los planes de humanización de la atención sanitaria de las diferentes Comunidades Autónomas del estado español. En estos, se recogen puntos fundamentales sobre el derecho de los pacientes a tener un trato humanizado por parte de los profesionales sanitarios. Un aspecto clave de ello es la humanización del ambiente hospitalario o la transformación del entorno pediátrico, como medio o táctica para disminuir los efectos adversos de la atención hospitalaria.¹⁹⁻²²

2.2. Caninoterapia

El "White Paper"²³ (2018), documento oficial de la *International Association of Human-Animal Interaction Organizations* (IAHAIO), fundada en 1992, divide las intervenciones asistidas con animales (IAA) en dos grandes grupos:

- Intervenciones asistidas, dentro de las cuales se encuentran:
 - Terapia Asistida con Animales (TAA): es una intervención terapéutica encaminada a una serie de objetivos, dirigida y/o impartida por profesionales de la salud, de la educación o de los servicios sociales. La mejora de la actividad física, cognitiva, conductual y/o socio-emocional de la persona se consigue a través de la interacción con el animal.
 - Educación Asistida con Animales (EAA): es una intervención en la que un profesional o equipo del ámbito educativo emplea un animal previamente seleccionado y/o entrenado para facilitar o apoyar el aprendizaje y estimular habilidades sociales y cognitivas. Estos profesionales deben poseer un título que les otorgue conocimientos especializados en IAA.
- Actividades Asistidas con Animales (AAA): son interacciones dirigidas por expertos en la materia, cuya finalidad es motivacional, educacional y/o recreativa por medio de un animal para mejorar el nivel de vida de las personas, pero sin buscar unos objetivos terapéuticos definidos.

La caninoterapia, o también conocida como canoterapia, pertenece a las TAA y es llevada a cabo por un tipo de perro definido como "perro de terapia", el cual ha sido previamente elegido para ser incorporado dentro de ellas.

Existe una inclinación global hacia el pensamiento de que solo ciertas razas de perros pueden ser consideradas "de terapia"; pero la realidad es que un perro de cualquier raza o mezcla de razas, capaces de demostrar las habilidades y aptitudes para dicha intervención, es considerado idóneo para realizarla. Entre las cualidades que debe presentar dicho animal, se encuentran:

- Obedientes.

- Poseer una fuerte conexión o vínculo con su entrenador.
- Equilibrados mentalmente.
- Fiables y seguros ante determinadas situaciones.
- Dóciles, confiables y sociables.
- Deben resultar adecuados para una determinada tarea, es decir, el perro debe ser capaz de ayudar al paciente a trabajar para conseguir los objetivos marcados.
- Sanos.

Asimismo, características como ser demasiado musculosos, también llamados molosoides o molosos, ser muy babosos, poseer abundante pelo o tener las orejas y/o cola amputadas, llevarían a no ser recomendados para las terapias.²⁴⁻

27

Según Signes, "*Experto en comportamiento, modificaciones de la conducta y Técnico en TAA*", el empleo del perro para este tipo de intervenciones es la más difundida y utilizada por las siguientes razones:

- Actúa de "terapeuta" y "lubrificante" a nivel sensorial y emocional.
- Los niños lo pueden utilizar para trabajar diversas áreas y conseguir un buen desarrollo vital.
- Es más fácil disponer de un perro que de otro tipo de animal, no solo a nivel económico sino también a nivel personal, porque es bastante frecuente que las personas hayan tenido experiencias previas con perros.²⁸

2.3. Evolución histórica de la caninoterapia²⁹⁻³⁴

La existencia de la relación entre humanos y animales se remonta a hace miles de años.

Hay evidencias de que nuestros antepasados vivían con perros como animales domésticos, tras hallar restos fósiles, entre los que se puede destacar uno en el que se evidenció un cuerpo humano enterrado junto al de un cachorro.

Años después, dos de las civilizaciones más influyentes de la historia, los griegos y los romanos, afirmaron que los perros tenían propiedades curativas, ya que los utilizaban en sus santuarios.

- En el año 1669, John Locke filósofo y médico inglés, afirmó que la relación con los animales tenía una función relajante y tranquilizadora. Hecho que supuso la divulgación de este pensamiento y la creación de las futuras hipótesis sobre esta influencia. En 1792, también en Inglaterra, William Tuke doctor en el Hospital Retreat de York, fundado por la "Society of friends", utilizó animales en terapia con enfermos mentales e intuyó que les proporcionaba un refuerzo positivo en ambos aspectos.
- En 1867, en el Hospital Bethel (Alemania) se aplicó TAA a enfermos que padecían epilepsia.
- En 1953, Boris M. Levinson, médico y psiquiatra estadounidense, supuso un punto de inflexión respecto a las TAA, ya que es conocido como el padre de este tipo de intervenciones. Este hecho surgió a partir de su perro Jingles, el cuál ayudó a un niño que presentaba un carácter demasiado tímido a desprenderse de ello a través de la interacción repetida con el animal. A partir de ello, el doctor Boris Levinson publicó el primer trabajo sobre el tema: "The dog as a co-therapist" (1962), posteriormente "Pet Oriented Child Psychotherapy" (1969) y "Pets and Human Development" (1972).
- Después de ello, y, en consecuencia, en los años 70, Samuel Corson "*Doctor y profesor de psiquiatría y biofísica en la Universidad Estatal de Ohio*" y su esposa Elizabeth O'Leary Corson, graduada en Minnesota, propusieron un programa para evaluar la eficacia de la TAA en un hospital psiquiátrico. Los pacientes experimentaron un aumento de la comunicación, autoestima, independencia y capacidad de asumir responsabilidad debido al cuidado de los animales.
- En el año 1975, en Ohio (EE.UU.), más concretamente en el Hospital Estatal de Lima para criminales, un asistente social llamado David Lee creó el primer planteamiento para vincular a los animales con los presos que presentaban depresión, trastornos mentales y de tipo suicida.

- En 1977 se fundó la Delta Society en EE.UU. Actualmente se la conoce como Pet Partners con el lema "Juntos podemos cambiar vidas"; su objetivo primordial es mejorar la salud y el bienestar humano a través del vínculo con los animales.
- En 1980 Friedman, profesor asistente de Ciencias de la Salud en el Brooklyn College, Nueva York, y afiliado a la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad de Pennsylvania; J. Lynch, profesora del Departamento de Psiquiatría y S. Thomas, profesor asistente de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Maryland, elaboraron un estudio sobre "Animales de compañía y supervivencia en pacientes un año después de salir de una unidad de cuidados coronarios". Dichos autores concluyeron que los beneficios relacionados con la relajación, menor inquietud autonómica y una mayor esperanza de vida eran similares a los producidos con el trato de animales.
- Dos años antes, Aaron Katcher, doctor y profesor de Psiquiatría de la Universidad de Pensilvania, realizó un estudio similar con buenos resultados. A partir de ello, en 1991, Anderson y col, siguiendo su línea de estudio, publicó un artículo con pacientes que presentaban factores de riesgo cardiovasculares. Los resultados evidenciaron que las personas que tenían mascotas mostraban cifras favorables de TA, colesterol y triglicéridos.
- En septiembre de 1998 se celebró la 8ª Conferencia Internacional de Interacción entre Hombres y Animales en Praga, con la participación por excelencia de la Dra. Karen Allen, de la Universidad de Nueva York. En ella se subrayó que el 32 % de los psiquiatras estadounidenses utilizaban terapia con animales y que sus pacientes experimentaban mejoras en el tratamiento.

En la actualidad, una gran diversidad de universidades en EE. UU y Reino Unido disponen de planes o proyectos de estudios en relación a la terapia asistida con animales; como son la University of Pensilvania (Filadelfia), University West Lafayette (Indiana), University of Southampton (Inglaterra) y la Universidad de Cambridge (Inglaterra), entre otras.

2.4. Situación de la caninoterapia en España

El pasado de la sociedad de nuestro país respecto al papel de los animales ha demostrado que, desde siempre, han sido utilizados como material de trabajo en la agricultura y como material de abastecimiento en la ganadería. Sin embargo, en especial el perro, que es el protagonista de estas terapias, ha sido utilizado como "guardián" o "protector" de la casa y otros espacios, también llamado animal de compañía, lo que hace que su inclusión en nuestro mundo haya sido algo más aceptada.²⁹⁻³⁴

Pero en relación al empleo de estos en las terapias, España se demoró un tiempo, ya que no fue hasta la creación de la Fundación Purina en el año 1987, que pasará a llamarse Fundación Affinity en el año 2002, cuando se contemplaron por primera vez dichas intervenciones. Esto se realizó a través de un proyecto enfocado en los beneficios de los animales de compañía en residencias de ancianos (1992). Con el transcurso de los años, el círculo se amplió a personas con educación especial, salud mental, centros penitenciarios, centros de menores o Centros Residenciales de Acción Educativa (CRAE) y mujeres maltratadas.³⁵

Además de ello, a día de hoy, trabaja en conjunto con la marca Purina, empresa que se dedica al cuidado de los animales. Esta institución promueve que los centros evalúen los resultados obtenidos de la intervención con animales y que ofrezcan sus hallazgos en los Congresos "Purina", que se han ido celebrando a lo largo de los años.³⁶

A partir de ello, es cuando comienzan a aparecer diferentes iniciativas del sector privado que se dedicarán a promover y realizar proyectos de IAA en diferentes partes del país, así como a la formación de nuevos profesionales.

Otras de las asociaciones españolas que basan su trabajo en las intervenciones con perros son:

- La fundación del Perro Guía (FOPG).³⁷

- La Fundación Bocalán se dedica a las terapias asistidas con perros en personas autistas o con discapacidad física. Además, realiza proyectos de investigación de ámbito nacional e internacional.³⁸
- Perros Azules es una asociación sin ánimo de lucro que realiza programas de IA con perros para personas con necesidades específicas.³⁹
- La ANTA o Asociación Nacional de Terapias y Actividades Asistidas por animales.⁴⁰
- Perruneando, es una asociación que presta asistencia individualizada en la ayuda de la educación de los perros. De igual modo, están especializados en IA con perros.⁴¹
- La AEPA (Asociación Española de Perros de Asistencia).⁴²
- Perroterapia es una asociación que realiza Intervenciones Asistidas con Animales (IAA).⁴³

En nuestro país, la Universidad de Jaén ofrece un máster en "Intervenciones Asistidas con Animales (IAA)". Fue el primero con carácter oficial en España. Sus ámbitos de actuación son: el psicológico-psiquiátrico (dificultades de aprendizaje, trastornos mentales o del desarrollo); el médico-sanitario (rehabilitación neuropsicológica, fisioterapia, enfermedades crónicas y cuidados paliativos); y el socio-educativo (educación, aprendizaje, integración, intervención y habilidades sociales).⁴⁴

2.5. Legislación

A día de hoy, en España, no existe una ley nacional que regule las terapias asistidas con perros. El único reglamento legal que hace referencia al empleo de estos, por parte de las personas, es el Real Decreto 3250/1983, de 7 de diciembre, que regula el uso de perros guía para deficientes visuales y su acceso a lugares públicos.

A nivel autonómico, la mayoría de Comunidades gozan de leyes que apoyan el acceso al entorno de personas con discapacidad acompañadas de perros de asistencia.^{45,46}

2.6. Caninoterapia en los hospitales

Los datos más recientes de un estudio realizado por el *Departamento de Psicología y el Departamento de Terapia asistida con animales (Perruneando)* en Jaén revelan que solo un 22% de los hospitales españoles gozan de intervenciones asistidas con animales; dentro de los profesionales presentes en el hospital, solo el 7% hace referencia al personal de Enfermería.

Estos datos dan a conocer que, a día de hoy, la presencia de animales en nuestros hospitales sigue estando regida por una legislación que limita, en gran medida, su posible uso a través de estas terapias. Al contrario que en Reino Unido o EE. UU., en donde es habitual la existencia de animales de terapia en los hospitales.⁴⁷⁻⁵¹

En nuestro país, ya diversos hospitales infantiles o unidades pediátricas disfrutan de las intervenciones asistidas con perros. Se pueden destacar el Hospital San Juan de Dios (Barcelona), el Hospital 12 de Octubre (Madrid), el Hospital de Villalba (Madrid) o el Hospital Universitario y Politécnico de la Fe (Valencia), entre otros.⁵²⁻⁶²

2.7. Enfermería y caninoterapia^{30,63-65}

Florence Nightingale (1820-1910) es considerada la madre de la Enfermería moderna, ya que orientó las bases para reconocerla en el ámbito profesional. Su tendencia ecologista, naturalista y humanista, se vio reflejada en su libro "*Notes of Nursing*", escrito en 1895, que recoge principios básicos sobre el enfoque del trabajo enfermero, basado en la interacción que se establece entre el entorno y el paciente. En él, hizo una referencia al vínculo entre los animales y las personas: "*Un pequeño animal de compañía es a menudo, una excelente terapia, contra la enfermedad, y especialmente para las enfermedades hospitalarias de larga duración. Un pájaro en su jaula, es a menudo, el único placer para una persona que está inválida durante años en la misma habitación. Poder alimentarle y limpiarle el solo, le ayuda a recobrar la autoestima, y le anima a hacer otras cosas.*"

Posteriormente, en el año 1982, la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) en la edición nº1 (1992; revisada en 2000), recoge la terapia asistida con animales como una intervención enfermera, código NIC [4320], que se basa en *“la utilización intencionada de animales para conseguir afecto, atención, diversión y relajación”*. Pertenece al DOMINIO 3 (Conductual), Clase: 0 (Terapia conductual) y se encuentra en la especialidad de enfermería: “Holística”. (Anexo 2)

2.8. Justificación

La perspectiva de las estancias hospitalarias de los niños va a depender, en gran medida, de la visión que estos tengan de la asistencia recibida. Aunque la caninoterapia es un tema de estudio relativamente nuevo, sí hay conocimiento de su repercusión positiva en diversas áreas de las personas y, en este caso concreto, de los niños. Esta consideración de la caninoterapia, añadida al trato humanizado y holístico que caracteriza la práctica enfermera, harían de ella un método viable para aumentar la calidad de los cuidados de Enfermería.

Así pues, la presente revisión se enfoca en analizar los beneficios de este tipo de intervención en los niños hospitalizados.

La elección del tema se justifica porque es una opción terapéutica con mucho auge en la actualidad, que puede mejorar la situación de los niños durante las estancias en el hospital y, de esta manera, que tengan una visión más positiva del mismo.

3. OBJETIVOS

General:

- Mostrar los beneficios de la caninoterapia en los niños hospitalizados.

Específicos:

- Describir los programas de caninoterapia de los hospitales o unidades pediátricas donde se realizan dichas intervenciones.
- Presentar los tipos de intervenciones con perros que se realizan y los profesionales que las llevan a cabo.
- Impulsar desde Enfermería el uso de dichas intervenciones en la población pediátrica.

4. MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión bibliográfica narrativa de los artículos científicos existentes sobre las intervenciones asistidas con perros en niños hospitalizados.

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo desde marzo a mayo del 2020, utilizando las bases de datos PubMed, Web Of Science, BVS y Scopus.

La obtención de las palabras clave se realizó a través de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS/MeSH) (Tabla 1):

Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS)	Medical Subject Headings (MeSH)
- Terapia asistida con animales	- Animal Assisted Therapy/ Pet Therapy/ Animal Assisted Therapy methods
- Perros	- Dog, Dogs Therapy/Dogs therapeutic use
- Niños	- Children
- Hospital	- Hospitals/ Pediatric Hospital
- Niño, hospitalizado	- Hospitalized Children
- Pediatría	- Pediatrics

Tabla 1. Descriptores en Ciencias de la Salud/Medical Subject Heading. Elaboración propia.

Para una búsqueda más concreta se establecieron unos criterios de inclusión y exclusión: (Tabla 2)

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
- Acceso al texto completo gratuito.	- Artículos incompletos o duplicados.
- Idioma: español o inglés.	- Artículos cuya población de estudio fuese adolescentes, adultos o

	ancianos.
- El ámbito de estudio fuese hospitalario.	
- El estudio estuviese completado a la fecha.	

Tabla 2. Criterios de inclusión y exclusión. Elaboración propia.

Es importante apuntar que no se delimitó un intervalo de tiempo porque se encontraron pocos artículos.

En la estrategia de búsqueda se utilizaron los tesauros DeCS/MeSH combinados con los operadores booleanos "OR" y "AND", dando lugar a serie de ecuaciones de búsqueda utilizadas en cada base de datos. (Anexo 3)



Figura 1. Diagrama de los artículos encontrados, descartados y seleccionados en la búsqueda bibliográfica.

La búsqueda bibliográfica proporcionó un total de 239 artículos. La aplicación de los criterios de exclusión eliminó 230, por lo que quedaron 9 artículos.

Después de ello se decidió introducir al trabajo 2 estudios más procedentes de la página web oficial de los hospitales de San Juan de Dios (Barcelona)⁵² y del 12 de Octubre (Madrid)⁵⁶, que dieron, en conclusión, un total de 11 estudios.

Seguidamente se realizó una lectura exhaustiva de los mismos para confirmar que se correspondían con el tema del trabajo.

Se consultaron, también, diversas páginas de internet. Entre ellas, "NNNConsult"; una herramienta online en la que se recoge la clasificación de los diagnósticos enfermeros desarrollados por la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), los resultados esperados de la Nursing Outcomes Classification (NOC) y las intervenciones de enfermería de la Nursing Interventions Classification (NIC). Igualmente, se revisaron artículos de revistas, tesis doctorales, periódicos electrónicos y las páginas webs de diferentes hospitales y de asociaciones especializadas en intervenciones asistidas con perros, de ámbito nacional e internacional.

5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Dentro de los 11 estudios recopilados se encuentran: 2 estudios descriptivos (66,74), 5 estudios piloto (56,68,71,72,73), 3 estudios cualitativos (52,67,70) y 1 estudio cuasi-experimental (69).

Los resultados han sido expuestos según las características de las intervenciones en los diferentes hospitales, centrados en la descripción de los programas de caninoterapia; los profesionales que las llevan a cabo; las sesiones de caninoterapia y los beneficios obtenidos. Además, para una organización más visual, se ha realizado una tabla resumen organizada según el nº de cita. (Anexo 4).

5.1. Programas de caninoterapia

La introducción de los programas de caninoterapia en los hospitales supone una serie de pasos hasta su puesta en marcha. Estos suelen ser implementados a través de proyectos previos del propio centro o de las organizaciones, fundaciones y/o empresas externas al hospital; las cuáles presentan sus propios criterios para planificar y estructurar el programa, distribuyendo los recursos materiales y personales que disponen. Los profesionales del hospital junto con las organizaciones acuerdan la implementación del programa en el centro, que se realiza a través de diferentes fases o visitas introductorias, separadas por un tiempo; y en las que se va informando al equipo de las intervenciones, los lugares o salas del hospital donde se van a realizar, los horarios y la rutina, en general.

Posteriormente, se aprueban las normas de las políticas sanitarias y de los comités de ética, que establecen unos criterios o protocolos específicos relacionados con los consentimientos, con aspectos sobre la higiene, alergias y/o prevención de infecciones tanto para los perros como para el personal sanitario y los pacientes.^{52,56,66,69-74}

La mayoría de hospitales solicitan que los perros utilizados en estas intervenciones procedan de organizaciones específicas de IAA, en las que los animales son previamente seleccionados y entrenados para ello. En pocos casos se permitió la entrada al hospital de las propias mascotas de los pacientes⁶⁶ o de los sanitarios⁷²; y

en estas ocasiones, debían someterse a las mismas evaluaciones que los perros preparados para IAA

- En el Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵², el programa de caninoterapia fue implementado por la organización "Hospital Amic" y la colaboración de la empresa CTAC (Centro de terapias asistidas con canes). Esta entidad creó la UFIAP (Unidad Funcional de Intervenciones Asistidas con Perros); formada por profesionales sanitarios y de la empresa CTAC que trabajan conjuntamente para facilitar la adaptación de los niños al medio hospitalario.
- El proyecto "Huellas de colores"⁵⁶ fue diseñado por expertos del Hospital 12 de Octubre (Madrid), por "La Cátedra Institucional de Investigación Animales y Sociedad de la Universidad Rey Juan Carlos"; y desarrollado por la asociación de expertos en IAA "PsicoAnimal", formada por un equipo de profesionales del ámbito socio-sanitario y del mundo animal. La "Cátedra Institucional de Investigación Animales y Sociedad de la Universidad Rey Juan Carlos" fue formada en el año 2016 para investigar, formar y difundir sobre los efectos de la vinculación entre el ser humano y los animales. El bienestar animal y la promoción de la salud con los animales durante las intervenciones son materia de estudio de esta cátedra.
- En el análisis descriptivo del "Institute of Seattle"⁶⁶, en general, todos los hospitales afirmaron que los equipos de terapia estaban registrados en organizaciones oficiales (Pet Partners, Therapy Dogs International), se siguieron políticas de control y prevención de infecciones y consentimientos. Además de los perros, el estudio refirió la participación de otros animales (gatos y caballos). Se destaca la participación de los caninos en todos los hospitales analizados mientras que, de estos últimos, solo fue en 2.
- En el estudio realizado por la Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷ se estableció un período previo de 2 meses para que el equipo de caninoterapia conociera el centro hospitalario, a los niños y familiares y al personal sanitario.

- En el Meyer Children's Hospital (Italia)⁷¹ la incorporación del equipo de caninoterapia se realizó en 3 fases: inicial (3 meses), introducción en el hospital (3 meses) e introducción en las salas (6 meses), aunque solo se analizó esta última. Esta incorporación se llevó a cabo a través del proyecto "Pets in Hospital", promovido en colaboración de la Fundación de Voluntarios Livia Benini y ONLUS Antropozoa, que es una asociación que se ocupa de TAA y AAA.
- En el estudio realizado por el Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)⁷², las intervenciones con perros fueron introducidas en el hospital a través del programa de IAA llamado "Can de la Mano", proyecto de voluntariado con perros; y presentado a la dirección del hospital por profesionales sanitarios que eran dueños de perros. Este programa fue aceptado como actividad de voluntariado dentro del "Programa de Humanización de la asistencia sanitaria" del centro.
- El en estudio del University Hospital of Quebec (Canadá)⁷³, se establecieron protocolos para la introducción de los perros al hospital definidos por "Denver Prescription Pet Program".

La colaboración y participación de los padres y del personal sanitario, sobre todo de las enfermeras, en este tipo de terapias, suponen un punto clave, puesto que son las personas que están más cerca del niño durante su estancia en el hospital y son capaces de percibir lo que estos experimentan durante las intervenciones. Esto hace que la calidad de la atención y los cuidados por parte de las enfermeras se vea aumentada y que la satisfacción de los padres se haga visible. Estos aspectos son analizados en los estudios del Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵², Hospital 12 de Octubre (Madrid)⁵⁶, Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷, Seattle Children's Hospital⁶⁸, Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹, Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰, Meyer Children's Hospital (Italia)⁷¹, Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)⁷² y en el estudio descriptivo del University Hospital of Quebec (Canadá)⁷⁴. Por otro lado, en el estudio descriptivo del "Institute of Seattle"⁶⁶ se

describieron los programas de caninoterapia respecto a los tipos de pacientes, duración de los mismos, supervisión y coordinación, políticas seguidas, tipos de animales permitidos y actividades de dichos hospitales; en el estudio piloto realizado en el University Hospital of Quebec (Canadá)⁷³, en cambio, se buscó guiar la implementación permanente y la evaluación formal del programa de terapia asistida por animales que se presentó en el centro.

Los programas de caninoterapia para los niños durante su estancia en el hospital suelen realizarse en aquellos centros o unidades pediátricas donde los pacientes pasan largos períodos de tiempo ingresados o en los que reingresan con frecuencia. Estos son los hospitales dedicados especialmente a los pacientes oncológicos como son el Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹ y el University Hospital of Quebec (Canadá)^{73,74}; o en las unidades de un hospital pediátrico, como es el caso del Seattle Children's Hospital⁶⁸, del Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰, las plantas de hospitalización infantil y cirugía del Meyer Children's Hospital (Italia)⁷¹ y del área de hospitalización infantil de medicina general, cuidados paliativos, psiquiatría y traumatología del Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵². Además, en este último, las intervenciones fueron realizadas en las urgencias y las consultas externas. La UCI pediátrica del Hospital 12 de Octubre (Madrid) fue otra unidad que disfrutó de estas intervenciones.⁵⁶

En el análisis realizado por el "Institute of Seattle"⁶⁶ a los 20 mejores hospitales pediátricos según la "US News and World Report", las sesiones fueron desarrolladas en diferentes unidades pediátricas, entre las que destacan la de hospitalización general, el área de pre y post-operatorio, la unidad de atención ambulatoria y la UCI, entre otras.

En el estudio realizado a 17 niños del Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰ no se hizo referencia a la unidad en la que se llevó a cabo; pero se especificó que fue en aquellos pacientes que refirieron dolor durante su estancia en el hospital, entre los que se encontraron 8 niños con dolor abdominal y pélvico, 2 con dolor de cabeza, 1 con dolor agudo, 1 con esferocitosis hereditaria, 1 con bronconeumonía, 1 con

amigdalitis estreptocócica, 1 con celulitis del dedo del pie y mano, 1 con poliartritis nodosa y 1 con dengue.

La finalidad de los programas de caninoterapia en los niños hospitalizados es emplearlos para mejorar o promover el bienestar durante su estancia en el hospital, el afrontamiento de los procedimientos médicos, el dolor que sufren por su enfermedad o por las intervenciones a las que son sometidos, y de esta manera, evaluar los posibles beneficios que les aporta.

5.2 Profesionales

Son el personal técnico en intervenciones con perros quienes mayoritariamente llevan a cabo los programas de terapia asistida con perros. Un gran número de ellos pertenecen a organizaciones preparadas y autorizadas para llevar a cabo estas intervenciones. En nuestro país se pueden destacar la empresa CTAC o "Centro de Terapias Asistidas con Canes"⁵² y la asociación "Psicoanimal".⁵⁶ En otros casos, las intervenciones son llevadas a cabo por personas dueñas de un perro pero que son poseedoras de un título que les otorga el cargo de técnico en IAA. (Tabla 5)

Tabla 4. Relación entre los hospitales o instituciones y el personal a cargo de las sesiones de caninoterapia. Elaboración propia.

Hospital o institución	Personal a cargo de los perros
<ul style="list-style-type: none"> - "Institute of Seattle"⁶⁶ - Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷ 	<ul style="list-style-type: none"> - Voluntarios registrados en una organización oficial.
<ul style="list-style-type: none"> - Seattle Children's Hospital⁶⁸ 	<ul style="list-style-type: none"> - El entrenador canino pertenecía a un equipo de terapia registrado en una organización oficial.
<ul style="list-style-type: none"> - Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹ 	<ul style="list-style-type: none"> - Un fisioterapeuta que era entrenador canino.
<ul style="list-style-type: none"> - Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰ 	<ul style="list-style-type: none"> - Una enfermera que, aunque no poseía título de entrenadora canina, fue la responsable de la introducción del perro en el centro y durante las sesiones de caninoterapia.

- Meyer Children's Hospital (Italia) ⁷¹	- Un experto en IAA.
- Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia) ⁷²	- Un adiestrador canino fue el responsable de preparar y seleccionar a los perros y a sus guías.
- Los 2 proyectos del University Hospital of Quebec (Canadá) ^{73,74}	- Personas dueñas de perros especialistas en terapia con animales en entornos hospitalarios.

Los médicos fueron otro grupo de profesionales que formaron parte de estos programas tanto en la participación en ellos como en el establecimiento de restricciones o criterios de exclusión en cuanto a los niños aptos o no para recibir estas intervenciones. A pesar de ello, en algunos hospitales u ocasiones, los médicos podían valorar la situación particular de cada niño y permitir su inclusión en el programa, en esos casos, también se tenían en cuenta las consideraciones de las enfermeras.^{52,56,66,68,71,73,74}

Los criterios de exclusión establecidos por el personal sanitario descartaron la participación de aquellos niños que presentaron:

- Neutropenia grave (menos de 500 neutrófilos/ μ L de sangre), en los estudios del University Hospital of Quebec (Canadá)^{73,74} y del Hospital Barretos Câncer (Brasil).⁶⁹
- Cirugía reciente o programada, con necesidad de técnica estéril o con aislamiento. Este criterio no fue excluyente en el estudio del "Institute of Seattle"⁶⁶ y en el Meyer Children's Hospital (Italia).⁷¹
- Esplenectomía, en el University of Quebec (Canadá)⁷³ e inmunodeficiencias en el Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰, pero no lo fue en el Seattle Children's Hospital.⁶⁸
- Alergia a los perros. Este criterio no fue excluyente en el Hospital de San Juan de Dios (Barcelona)⁵² y no constaba en el del Hospital 12 de Octubre (Madrid)⁵⁶. Por su parte, el Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹ lo estableció como criterio de exclusión, pero, posteriormente, en sus resultados apuntaron

que el 16,4% de los niños presentaron alergias, no impidiendo su participación en el programa.

- Trastornos mentales o cognitivos graves en el Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹; problemas para comunicarse en el Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰ y agresividad o miedo hacia los perros en los estudios del University Hospital of Quebec (Canadá).^{73,74}
- Fiebre, diarrea o vómitos, en el Hospital Barretos Câncer (Brasil).⁶⁹

La alta implicación que caracteriza al personal de enfermería en la prestación de cuidados a las personas, y en este caso concreto a los pacientes pediátricos, les otorga un papel clave a la hora de evaluar las intervenciones desde un enfoque global, permitiendo valorar todos aquellos aspectos que entrañan cambios en su salud. En una gran mayoría de los estudios, se demuestra que las enfermeras formaron parte de las intervenciones tanto en la recogida de datos como en la participación activa en el programa o en la puesta en contacto con los padres de los niños que iban a entrar en el estudio o en las actividades de caninoterapia.

El estudio piloto realizado en el Hospital Universitario de Quebec (Canadá)⁷³ y el proyecto cualitativo del Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵² fueron promovidos por una enfermera y, en el caso de este último, también por una auxiliar de enfermería. El objetivo fue reforzar, a través de estos animales, los programas terapéuticos enfocados en los niños y su aplicación en los cuidados; por ello, también supusieron un punto clave en la valoración de estas intervenciones.

Seguidamente, en el estudio basado en encuestas realizadas a hospitales pediátricos oncológicos desarrollado por el "Institute of Seattle"⁶⁶ se constata que en las intervenciones participaron personal sanitario, pero no se especificó quiénes. En su conclusión aportaron que a las enfermeras no les conllevó una carga de trabajo extra el intervenir en las sesiones.

Por otro lado, en el estudio realizado por la Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷, las enfermeras y auxiliares de enfermería que iban a formar parte del equipo de caninoterapia debían cumplir el criterio, para su inclusión en el programa,

de haber trabajado en el servicio de pediatría, donde se iban a realizar las sesiones, por un mínimo de 6 meses. En él, el personal de Enfermería formó parte del análisis de datos tanto en la observación directa como en la recogida de datos por medio de las encuestas realizadas, antes y después de cada intervención, en las que se anotaron sus testimonios.

En el Seattle Children's Hospital⁶⁸ las intervenciones con perros fueron revisadas por el personal sanitario, dentro del cual, las enfermeras constituyeron un 23,48%, los médicos un 12,25% y el resto eran principalmente asistentes médicos. Además, todos ellos formaron parte de la recogida de datos a través de la realización de las encuestas.

En cuanto al programa de caninoterapia del Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹, las enfermeras fueron las que contactaron con los padres de los pacientes y evaluaron las intervenciones antes y después de su inicio a través de la toma de la TA y FC.

En el estudio realizado por el Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰ a 17 niños que informaron de padecer dolor durante su hospitalización, las enfermeras fueron las que identificaron a esos pacientes y les supervisaron durante las intervenciones.

El proyecto "Pets in Hospital" del Meyer Children's Hospital (Italia)⁷¹ se realizó a través de 52 miembros del personal sanitario, en el que 34 fueron enfermeras, 16 médicos y 2 fueron asistentes médicos. Estos participantes tuvieron unas sesiones de preparación previas y, posteriormente, tras las intervenciones, se analizó el nivel de satisfacción que les provocó.

En el programa "Can de la Mano" del Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)⁷², al personal sanitario que era dueño de un perro se le ofreció la oportunidad de compartir sus animales y participar con ellos en las intervenciones.

Las sesiones de caninoterapia en los hospitales son, por lo tanto, llevadas a cabo, principalmente, por los técnicos en IAA y evaluadas por el personal sanitario. Los profesionales de Enfermería son considerados un colectivo fundamental por su

participación en la valoración de esta intervención, facilitar las interacciones entre los perros y los niños y evaluar su posible acción terapéutica.

Aunque los padres sea un colectivo que no se considera dentro del grupo de profesionales de ningún ámbito, bien es cierto que la hospitalización de sus hijos les afecta de igual manera. Así pues, los estudios realizados sobre caninoterapia en los niños hospitalizados se realizaron también a través de estos, ya que intervinieron de igual manera en las sesiones al estar junto a sus hijos. La percepción de los padres y personal sanitario, al igual que sus testimonios y declaraciones, fueron recogidos en las encuestas y utilizados como datos en los resultados.^{52,65-74}

5.3 Sesiones de caninoterapia

Las intervenciones se llevaron a cabo en forma de sesiones o visitas, en las que los niños interactuaron con los perros durante días y tiempos fijados a través de diferentes actividades que fueron establecidas por los propios pacientes o por el equipo de caninoterapia.

Los niños que formaron parte de estas intervenciones, tenían un mínimo 3 años y un máximo de 15, aunque en el estudio realizado en el Seattle Children's Hospital⁶⁸ se documentó la participación de personas de hasta 25 años.^{56,67,69-74}

Por su parte, el Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵² informó que desde el año 2015 contaban con un registro de 247 niños hospitalizados que habían pasado por una de las actividades del programa de caninoterapia llamada "Juguemos a veterinarios", en ella:

- Las edades más frecuentes fueron entre los 4-10 años, que abarcaron el 60% del total de los niños.
- El 14,7% correspondió a niños que tenían menos de 3 años y el 25,3% restante, niños mayores de 10 años.

La cantidad y modalidad de las visitas no son iguales en todos los estudios:

- En el Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵², el número de sesiones se estableció dependiendo de las áreas de intervención. Destaca la participación

en las consultas externas. El programa en ellas se inició en el año 2012 con 210 participantes, creció por encima del triple al año siguiente y continuó aumentando paulatinamente, excepto en el año 2016 que se registra un ligero descenso de participantes.

- En el estudio llevado a cabo por la Universidad Rey Juan Carlos en el Hospital 12 de Octubre (Madrid)⁵⁶ se registraron un total de 18 intervenciones con 3 perros.
- En el estudio descriptivo realizado por el "Institute of Seattle"⁶⁶ no se documentó el número de intervenciones realizadas; solo se aportó información sobre la duración en cuanto al tiempo y los días, siendo de 1 a 2 horas, durante un promedio de 1 a 7 días/semana. En ellas participaron 3 tipos de animales: perros (en todos los programas), gatos y caballos.
- En el estudio realizado por la Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷, se analizaron 4 visitas con un perro durante aproximadamente 1 hora. Los horarios fueron fijados según la unidad.
- En el Seattle Children's Hospital⁶⁸ se examinaron un total 25 sesiones, de 20 minutos cada una, entre todos los niños participantes.
- El Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹ consistió en 3 sesiones de caninoterapia con 2 perros durante una semana. El tiempo de las sesiones fue de 30 minutos y se realizaron en grupos de 7 niños.
- En el estudio del Hospital de Niños de Sabará (Brasil)⁷⁰ los turnos de terapia se realizaron con 2 perros y 2 días a la semana, uno con cada perro, pero no se registró el nº total de ellas.
- En el Meyer Children's Hospital (Italia)⁷¹ no se informó sobre el nº de sesiones completadas, pero sí que se realizaron en un período de 6 meses, una vez a la semana, durante 2h y con dos perros a la vez.
- En el Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)⁷² los niños elegían al perro mediante correo electrónico. Se realizaron 18 encuentros de duración entre 15-45 minutos, según aparición de síntomas de cansancio en el perro o el niño y los tratamientos que recibía.
- En los dos estudios realizados en el Hospital de Quebec (Canadá)^{73,74}, se realizaron un total de 53 y 39 sesiones, respectivamente. En el primero de ellos se seleccionaron 12 perros para formar parte del equipo, pero el niño

podía elegir el perro deseado; las visitas se hicieron durante 8h, 3 días a la semana. En el segundo, se establecieron durante un día de 8:00-16:00h, mientras que los niños recibían atención médica y de enfermería.

Las actividades de los programas de caninoterapia más comunes fueron jugar, cepillar, dibujar, acariciar, pasear por los pasillos, enseñar órdenes de obediencia o trucos, alimentar y sacarse fotos o vídeos con previo consentimiento para los menores.

Los centros realizaron las intervenciones según las circunstancias del niño y de los entornos disponibles. En general se eligieron las habitaciones propias del paciente, las salas de juego del hospital o se establecieron zonas habilitadas para ello.

5.4. Beneficios

Los estudios sobre caninoterapia en los niños hospitalizados han demostrado que estas intervenciones no solo son beneficiosas para estos, sino que también lo son para sus padres y para el personal sanitario a su cargo. Aunque las sesiones son dirigidas, en primera instancia, a los niños, al proporcionar una interacción persona-animal y persona-persona, favorecen el proceso de hospitalización para de cada uno de ellas.

Los beneficios obtenidos se manifiestan en las diferentes dimensiones del niño; fisiológica, psicológica, social, emocional y afectiva.

Los cambios a nivel fisiológico solo son mencionados en 2 estudios, aunque no aportaron modificaciones. En el Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹ se demuestra que, tras la toma de la TA y FC antes y después de las sesiones, no se observaron variabilidades significativas en estos indicadores. En el de la Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷, simplemente se informa que los padres observaron "posibles" cambios fisiológicos en sus hijos y que "mostraban" menos complicaciones tras las intervenciones, pero no fue ámbito de estudio.

Algunos de los estudios hacen referencia a que estas intervenciones producen en los niños una mejor adaptación al entorno hospitalario debido a la participación con el perro durante las actividades. Los datos recogidos sobre la percepción de los padres y personal sanitario hacen referencia a que, durante las sesiones, los niños muestran interés y motivación por los perros; dando lugar a una mayor distracción y entretenimiento durante los procedimientos, lo que constituye una posible explicación de la disminución del dolor.

En el proyecto "Hospital Amic" desarrollado por el Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵², se analizó el afrontamiento de procesos dolorosos a través de la caninoterapia en los pacientes hospitalizados de diferentes unidades pediátricas. Las familias, enfermeras y pediatras vieron que los niños presentaron una disminución en el control del dolor, miedo y temor ante los procedimientos. Algunos de los testimonios fueron:

- Un niño hospitalizado: *«Me siento como en el cole, parece que me duele menos y a todos los niños del Hospital se lo tendrían que hacer para que no les duelan ni los pinchazos ni la quimio; si les hacen pupa tendrían que acompañarles los perritos».*
- Una enfermera: *«Pienso que cuando se deben hacer técnicas como curas de heridas quirúrgicas, retirada o colocación de sondas, extracciones de sangre, etc. ofrecen una distracción para los niños mucho más potente que cualquier juguete».*
- Un pediatra: *«Creo que uno de los aspectos más importantes de la ayuda de los perros al paciente hospitalizado es en el control del dolor, sobre todo cuando este tiene algún componente psicológico. Para dichos pacientes es muy importante el buen tratamiento farmacológico, pero los perros ¡son tanto o más importantes también! Ofrecen una distracción especial, porque normalmente están muy asociados a la motivación».*

La UCI pediátrica del Hospital 12 de Octubre (Madrid)⁵⁶ realizó un estudio para demostrar el control del dolor con medidas no farmacológicas. Se encontraron

diferencias significativas en la disminución del dolor de los pacientes antes y después de las sesiones de caninoterapia.

En los estudios del Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹ y de la Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷ los niños presentaron una reducción de la percepción del dolor durante los procedimientos. En este último, una de las madres de los niños hospitalizados certificó:

- *«Tener un perro aquí en el hospital es lo que motiva a mi hijo para enfrentar las sesiones de quimioterapia».*

En el estudio realizado a 17 niños del Hospital de Niños de Sabará (Brasil)⁷⁰, se analizaron los efectos de las actividades asistidas con perros en el dolor auto-informado de estos pacientes. Se encontró que el uso de analgésicos, por parte de los pacientes que participaron en la caninoterapia, fue del 47,1% (8 sujetos) frente al 52,9% (9 sujetos) que no lo utilizaron. Aunque el dolor persistía, el perro podía reducir o neutralizar sentimientos y sensaciones negativas. Solo un niño manifestó un aumento del dolor después de la visita, pero lo atribuyó a la posición incómoda del asiento.

Esto es apoyado por otros estudios, como el realizado en el Hospital Universitario de Quebec (Canadá)⁷⁴, en el que, en una muestra de 16 niños, en la que el 89% tenía entre 3-13 años, se demostró que las sesiones de caninoterapia podían disminuir el dolor y la incomodidad durante los procedimientos médicos.

Las sesiones de caninoterapia en los niños hospitalizados constituyen un medio muy favorable para la relación entre el paciente y el perro. También es cierto que estas intervenciones están supervisadas por el dueño del perro, por los padres y por el personal sanitario, lo que hace que se produzcan interacciones entre todas las personas implicadas en ellas.

El vínculo que se establece a través de las actividades con el perro puede llegar a significar una relación de amistad para los niños, según los padres del University Hospital of Quebec (Canadá)⁷³. En este estudio, en el que se llevó posteriormente

en el mismo hospital⁷⁴ y en el del Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵², dichas actividades promovieron una mayor participación, sociabilización y amabilidad en los pequeños; se sintieron más independientes y tranquilos, seguros en sí mismos y, además, solían ser más comunicativos, ya que el animal les proporcionó un tema de conversación común con los dueños de los perros y con otros niños; con el personal sanitario facilitó también la relación y la confianza entre ellos.

En 7 de los programas de caninoterapia los padres afirmaron que esta intervención hizo que los profesionales fuesen más optimistas durante la atención a los niños y que las relaciones entre los profesionales fueron más sanas. Al personal de Enfermería las sesiones de caninoterapia les permitió fortalecer la comunicación, las habilidades de integración y vinculación con los pacientes, lo que fomentó unos cuidados más humanizados.

- Una de las enfermeras que formó parte del proyecto del Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵² opinó: *«Para mí significa además tener algo bonito para hablar con ellos; por ejemplo: ¿qué perrito ha venido?, y ¿lo has paseado con la correa? Ayuda a que nos hagamos más amigos con los pacientes»*.
- En la Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷ una de las madres comentó: *«Cuando el médico o la enfermera pasan a ver al perro y luego vienen a vernos, parecen más tranquilos y cuidan mejor a los niños»*.
- En el Seattle Children's Hospital⁶⁸ los niños fueron más sociables en general, hablaron sobre sus propias mascotas al personal sanitario y al entrenador canino. El 86% del personal sanitario manifestó que la visita terapéutica tuvo un efecto positivo en los niños. Casi todas las visitas (79%) terminaron porque se había alcanzado el límite de 20 minutos y no por petición del paciente o demás personal.
- En el Hospital Infantil Sabará (Brasil)⁷⁰ y del Meyer Children's Hospital (Italia)⁷¹ se encontró que después de las intervenciones con los perros los

niños se mostraron más sociables y participativos con el personal sanitario, respectivamente.

- En los 2 estudios realizados en el University Hospital of Quebec (Canadá)^{73,74} las enfermeras manifestaron que, desde el punto de vista personal y profesional, pudieron utilizar la relación de los niños con los perros como herramienta terapéutica dentro del proceso de intervención, lo que las hizo sentirse más positivas los días de visita e hizo que la interacción con el niño fuese más fácil.

La llegada del perro al hospital hace que el ambiente se vuelva más alegre y relajado. Los niños, motivados por las interacciones con los perros, experimentan una disminución de la ansiedad y del estrés; lo que contribuye a una mejora en su estado de ánimo. Los padres, por su parte, ven a sus hijos más positivos y contentos, lo que también les hace a ellos enfrentarse con mejor talante a la hospitalización. Por otro lado, las enfermeras y los médicos que participaron en las sesiones de caninoterapia se mostraron con una actitud más positiva y alegre.

En el Hospital San Juan de Dios (Barcelona)⁵² las declaraciones de los pediatras, enfermeras y madres afirman que las actividades con los perros aportaron a los niños alegría, buen estado de ánimo, disminución de la ansiedad e irritabilidad; incluso mejoría en casos de cinofobia (miedo exagerado y desmedido a los perros que suele desarrollarse por alguna mala experiencia durante la infancia). Para el personal sanitario supuso un también un momento alegre y positivo; y las madres se sintieron felices al ver a sus hijos disfrutar. Estos resultados concuerdan con los de la UCI pediátrica del Hospital 12 de Octubre (Madrid)⁵⁶, en el que la satisfacción global del proyecto fue muy positiva, valorándolo con 9,71 puntos sobre 10. La mayoría de los encuestados manifestaron que podría ser un hecho diferencial en la elección de hospital, con 3,56 puntos sobre 4. En los niños el perro supuso un estímulo novedoso y emocionalmente atractivo; una ruptura de la rutina, les permitió expresar su alegría y le consideraron como un "respiro terapéutico" por las emociones positivas que les generó. En este estudio se encontraron diferencias significativas en la disminución de la ansiedad y del miedo durante la hospitalización.

En el estudio de la Universidad Federal de Ceará y de Piauí (Brasil)⁶⁷ las enfermeras informaron que los niños experimentaron una mayor relajación y una reducción de la ansiedad y del estrés. Al igual que en el Seattle Children's Hospital⁶⁸, en el que casi la totalidad de los pacientes y los padres estaban ansiosos por ver al perro, sonrieron, se animaron y se relajaron durante las sesiones. El 56% de los niños calificaron la visita con la palabra "feliz". La angustia en general y los niveles de preocupación y fatiga disminuyeron inmediatamente después de la intervención, lo que sugiere un efecto positivo; pero no afirmaron que la asociación sea causal.

En el Hospital Barretos Câncer (Brasil)⁶⁹ los datos confirmaron que los niños disminuyeron sus niveles de irritación, estrés y una tendencia a reducir síntomas de depresión. Los padres experimentaron una mejora de la ansiedad, disminución del estrés, confusión, preocupación y una tendencia a reducir síntomas de depresión.

En el Hospital de Sabará (Brasil)⁷⁰ los niños mostraron mejor humor y un mayor control de la ansiedad y de los impulsos. En los familiares esta terapia supuso un apoyo para enfrentarse a la enfermedad y al tratamiento de sus hijos, una mayor tranquilidad y relajación.

En el Meyer Children's Hospital (Italia)⁷¹ las sesiones causaron en los niños sensación de bienestar y comodidad. En cuanto a los padres, el 100% estaba a favor de esta iniciativa y el 94% pensaba que la iniciativa beneficiaba a sus hijos. Dentro del personal sanitario (médicos y enfermeras): el 92% se mostró a favor del proyecto, el 96% reconoció que era beneficioso para los niños, el 84 % para los padres y el 54% para ellos mismos, pero el 16% del personal declaró falta de información. De igual modo, en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)⁷² resultó que el encuentro canino con el niño, disminuyó de forma significativa el nivel de ansiedad de estos. Las sesiones fueron muy bien valoradas por los niños y por los progenitores; el 89% de los encuentros finalizaron por el tiempo transcurrido, pese al deseo expresado por los niños de prolongarlo. Además, la percepción de una futura hospitalización se visualizó significativamente más

positiva si había posibilidad de un futuro encuentro con el perro, tanto en los niños como en sus familiares.

En los estudios del University Hospital of Quebec (Canadá)^{73,74} se observó que los padres confirmaron varios aspectos positivos de la experiencia: vieron a su hijo más feliz, más tranquilo y relajado, con menor miedo y ansiedad, por lo que lo recomendaron para cualquier niño hospitalizado. Las enfermeras manifestaron alegría, positividad, motivación y más ánimo durante su trabajo.

Los estudios demuestran que los beneficios encontrados mejoran el afrontamiento de los niños a la hospitalización. Las interacciones con los perros hacen que estos pacientes experimenten una disminución de aquellos aspectos negativos que les produce el ingreso, como son la ansiedad y del estrés; lo que contribuye una mejoría en su estado de ánimo y en la percepción que tienen del hospital.

Además, 5 de ellos, demuestran que no se observaron complicaciones de salud o comportamientos inapropiados durante el período de investigación, tanto en los pacientes, como en los perros.^{68,69,71-73}

A pesar de ello, algunos estudios declararon que existieron algunas limitaciones dentro de su análisis^{66-68,70,72,74}, entre las que destacan:

- Conocimientos deficientes, por parte de los familiares y personal sanitario, sobre las sesiones de caninoterapia en los niños hospitalizados, necesidad de protocolos y más estudios sobre el tema.
- Muestra pequeña.

Dentro del propio trabajo se han encontrado algunas limitaciones. Una de ellas ha sido que las menciones a las intervenciones de caninoterapia, llevadas a cabo en la mayoría de los hospitales españoles con pacientes pediátricos, se referían a noticias informando de la realización de esos programas, y no por motivo de un trabajo de investigación. En otros casos, a pesar de haber constancia en esos informes de la existencia de un estudio, no fue posible encontrarlo; como fue en el proyecto en el que participó el Hospital de Villalba (Madrid).⁵³

Otra dificultad fue que en la búsqueda bibliográfica se encontraron algunos artículos que para acceder a su contenido completo era necesario pagar o pertenecer a una institución concreta y, a pesar de haber intentado contactar con ellos para explicar la finalidad del estudio, no se obtuvo respuesta; lo que limitó en gran medida el análisis de más bibliografía y evidencias de los efectos de estas intervenciones en los niños hospitalizados.

Así pues, se sugiere una mayor investigación sobre este tema y su aplicación en la práctica asistencial del personal sanitario; para constatar mayor solidez acerca de la realización de estas actividades terapéuticas en los pacientes pediátricos.

6. CONCLUSIONES

La caninoterapia en los niños hospitalizados es beneficiosa para ellos, para sus padres y para el personal sanitario a su cargo. Las principales áreas de mejora en los niños son la percepción al dolor, el afrontamiento de la hospitalización, las relaciones interpersonales y el estado de ánimo. Los padres se muestran más felices por sus hijos y el personal sanitario más positivo en su trabajo.

Los programas de caninoterapia son realizados en aquellos hospitales o unidades pediátricas donde los niños pasan largos períodos de tiempo ingresados o en los que reingresan con frecuencia. Las intervenciones se llevan a cabo en forma de sesiones y son realizadas principalmente por técnicos en IAA, aunque también participan el personal sanitario y los padres.

La alta implicación que caracteriza al personal de Enfermería en la prestación de cuidados a los pacientes, y en este caso concreto, pediátricos, les otorga un papel clave en la participación en las intervenciones de caninoterapia. En estas sesiones las enfermeras valoran desde un enfoque global los cambios en la salud de los niños; permitiendo aumentar la calidad y la humanización de su atención.

Hoy en día, los estudios relacionados con este tipo de terapias en unidades pediátricas son limitados, tanto en cantidad como en accesibilidad. Por ello, es importante impulsar la investigación y la puesta en práctica desde Enfermería de estas intervenciones; con el fin de seguir llevándolas a cabo en su trabajo con la máxima evidencia posible y fomentar el bienestar de los niños y de su familia durante las estancias hospitalarias.

7. BIBLIOGRAFÍA

- 1- Zomeño Ros G. Incorporación del familiar del enfermo hospitalizado a los cuidados enfermeros intrahospitalarios. Tesis Dr. [Internet]. 2015;371. [acceso febrero 2020]. Disponible en : https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/47031/1/tesis_ginesa_zomeño_ros.pdf
- 2- Saz Roy MA. Impacto de la enfermedad oncológica infantil: Percepción de las familias y de las enfermeras. Tdx Tesis. Universidad de Barcelona. [Internet]. 2018; [acceso febrero 2020] Disponible en : <https://www.tesisenred.net/handle/10803/664277>
- 3- Ramos Fernández JM, Montiano Jorge JI, Hernández Marco R, García García JJ. Status of pediatric hospital medicine in Spain: A report by the Spanish Pediatric Hospital Medicine Society (SEPHO). An Pediatr. [Internet]. Noviembre 2014. [acceso febrero 2020] Vol.1;81(5): 326.e1-326.e8. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-situacion-pediatria-hospitalaria-espana-informe-articulo-S1695403314000307>
- 4- Becaria P. La hospitalización: un paréntesis en la vida del niño. Atención educativa en población infantil hospitalizada. Perspect. Educ. Form. Profesores. [Internet]. 2013. [acceso febrero 2020] Vol. 52(1):167–81. Disponible en: <http://www.perspectivaeducacional.cl/index.php/peducacional/article/viewFile/117/67>
- 5- Ortigosa, JM, Méndez FX, Riquelme A. Afrontamiento psicológico de los procedimientos médicos invasivos y dolorosos aplicados para el tratamiento del cáncer infantil y adolescente: La perspectiva cognitivoconductual. Psicooncología. [Internet]. 2009. [acceso febrero 2020] Vol.6(2–3):413–28. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/38819969.pdf>

- 6- Mecchia A, Roppel D, Otero D, Velarde M. Proyecto de implementación: Abordaje de las emociones del niño durante su Hospitalización. [Internet]. [acceso febrero 2020]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/21711/21433>
- 7- Berenbaum J, Hatcher J. Emotional Distress of Mothers of Hospitalized Children. J Pediatr Psychol. [Internet]. Junio 1992 [acceso febrero 2020]. Vol.1;17(3):359–72. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1640318>
- 8- Davies J, Easterby-Smith M. Learning and developing from managerial work experiences. J Manag Stud. [Internet]. 1984. [acceso marzo 2020]. Vol.21(2):169–82. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1467-6486.1984.tb00230.x>
- 9- Wertlieb D, Hauser ST, Jacobson AM. Adaptation to Diabetes: Behavior Symptoms and Family Context. J Pediatr Psychol. [Internet]. 1986. [acceso marzo 2020] Vol.1;11(4):463–79. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/jpepsy/11.4.463>
- 10- Día del Niño Hospitalizado. diainternacionalde.com. [Internet]. 2020 [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-del-nino-hospitalizado>
- 11- ACNUR. ¿En qué consisten los derechos del niño hospitalizado? [Internet]. 2016. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://eacnur.org/blog/en-que-consisten-los-derechos-del-nino-hospitalizado/>
- 12- Ullán AM, Fernández E, Hernández M. Humanization through the art of environment of children's emergency in a hospital. Revista de enfermería (Barcelona, Spain). [Internet]. 2011. [acceso marzo 2020]. Vol.34.50-9. Disponible en

https://www.researchgate.net/publication/51733657_Humanization_through_the_art_of_environment_of_childrens_emergency_in_a_hospital

- 13- Mijangos-Fuentes KI. El Paradigma Holístico de la Enfermería. Salud y Administración. [Internet]. 2014. [acceso marzo 2020]. Vol.1. (2).17-22. Disponible en: <https://docplayer.es/25136540-El-paradigma-holistico-de-la-enfermeria.html>
- 14-Poblete Troncoso M, Valenzuela Suazo S. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. ACTA Paul Enferm. [Internet]. 2007. [acceso marzo 2020]. Vol.20(4):499–503. Disponible en: https://acta-ape.org/wp-content/uploads/articles_xml/1982-0194-ape-S0103-21002007000400019/1982-0194-ape-S0103-21002007000400019.pdf
- 15-Noreña Peña AL, Cibanal Juan L. La experiencia de los niños hospitalizados acerca de su interacción con los profesionales de enfermería. Rev. Latinoam. Enfermería. [Internet]. 2011.[acceso marzo 2020]. Vol.19(6):08. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_21.pdf
- 16-Robinson S. Children and young people's views of health professionals in England. J Child Heal Care. [Internet]. 2010.[acceso marzo 2020]. Vol.14(4):310–26. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21078696/>
- 17-Roberts C, Messmer P. Unaccompanied Hospitalized Children: Nurses' Search for Understanding. Journal of Holistic Nursing. American Holistic Nurses Association [Internet]. 2011.[acceso marzo 2020]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/230712533_Nurses'_perceptions_of_unaccompanied_hospitalized_children
- 18-Duff AJA. Incorporating psychological approaches into routine paediatric venepuncture. Archives of Disease in Childhood. BMJ Publishing Group Ltd [Internet]. 2003.[acceso marzo 2020]. Vol. 88, p. 931–7. Disponible en: <https://adc.bmj.com/content/88/10/931.full>

- 19-Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2016-2019. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en:
https://www.comunidad.madrid/transparencia/sites/default/files/plan/document/881_232_bvcm017902_0.pdf
- 20-Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria. Consejería de Sanidad. Sanidad Castilla-La Mancha. [Internet]. 2017 [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://sanidad.castillalamancha.es/plan-de-humanizacion/plan-de-humanizacion>
- 21-Estrategia de Humanización del Sistema Sanitario Público de Navarra. Departamento de Salud. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/684B6D5D-02FA-465D-9F1C-EC60CE963B0C/430016/estrategia_de_humanizacion_del_sistema_sanitario_p.pdf
- 22-Recomendación N°32. Humanización - Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/blog/recomendaciones/recomendacion-no-32-humanizacion/>
- 23-IAHAIO. White Paper. International Association of Human-Interaction Organizations. The IAHAIO definitions for animal assisted intervention and guidelines for wellness of animals involved in AAI. [Internet]. 2018 [acceso marzo 2020]. Disponible en: https://iahaio.org/wp/wp-content/uploads/2018/04/iahaio_wp_updated-2018-final.pdf
- 24-Gutiérrez J. Los perros aptos para ser terapeutas. ISED. [Internet].2014. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.ised.es/articulo/veterinaria/los-perros-aptos-para-ser-terapeutas/>

- 25-Fundación Affinity. ¿Importa la raza para ser perro de terapia? [Internet] [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.fundacion-affinity.org/perros-gatos-y-personas/animales-que-curan/importa-la-raza-para-ser-perro-de-terapia>
- 26-Pet Partners. Position statement on therapy dog breeds. [Internet] [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://petpartners.org/wp-content/uploads/2019/12/PositionStatement-DogBreeds.pdf>
- 27-Fundación Affinity. Que son las terapias asistidas con animales. [Internet] [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.fundacion-affinity.org/la-fundacion/accion-social/que-son-las-terapias-asistidas-con-animales>
- 28-Signes MA. La utilización del Canis familiaris en terapia o actividad asistida por animales. Portal Veterinaria. [Internet] 2009 [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.portalveterinaria.com/animales-decompania/articulos/18535/la-utilizacion-del-canis-familiaris-en-terapia-o-actividad-asistida-por-animales.html>
- 29-Fundación Affinity. Un paseo por la historia de la Terapia Asistida con Animales. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.fundacion-affinity.org/perros-gatos-y-personas/animales-que-curan/un-paseo-por-la-historia-de-la-terapia-asistida-con>
- 30- Manzano Díaz R. Historia de la TAAC (Terapia Asistida con Animales de Compañía). De perro a perro [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://deperroaperro.com/2013/03/10/historia-de-la-taac-terapia-asistida-con-animales-de-compania/>
- 31- Cabra CA. Terapia asistida con animales. Efectos positivos en la salud humana. Journal of Agriculture and Animal Sciences. [Internet]. Diciembre 2012. [acceso marzo 2020]. Vol. 1, No. 2. / C. Disponible en: <http://repository.lasallista.edu.co:8080/ojs/index.php/jals/article/view/379/180>

- 32-Benedito Monleón MC, Caballero Martínez V, López Andreu JA. Terapia asistida con perros en niños y adolescentes. Novedades diagnósticas-terapéuticas. Revista Española de Pediatría. [Internet].2017. [acceso marzo 2020]. Vol.73(2): 79-84. Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/noticia/dokumentuak_ekaina/eu_def/adjuntos/benedito_terapia_perros.pdf
- 33-Martínez Artime A, Matilla Martínez M, Todó Llorens M. Terapia asistida con perros. https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2010/80131/terapia_asistida_con_perros.pdf
- 34-Gutiérrez G, Granados DR, Piar N. Interacciones humano-animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos. [Internet]. 2010.[acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1013/1469>
- 35-Fundación Affinity. Nuestra Historia. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.fundacion-affinity.org/la-fundacion/nuestra-historia>
- 36-Purina. Nuestra historia. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.purina.es/conoce-purina/historia>
- 37-Fundación ONCE "Perro Guía". Quiénes somos. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://perrosquia.once.es/es/quienes-somos>
- 38-Fundación Bocalan. Quiénes somos. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://bocalan.org/>
- 39-Perros Azules. Educadores caninos. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.srperro.com/perros-azules/>

- 40-Asociación nacional de terapias y actividades asistidas por animales (ANTA). [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://wiser.directory/organization/asociacion-nacional-de-terapias-y-actividades-asistidas-por-animales-anta/>
- 41-Perruneando. Quiénes somos. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.perruneando.com/>
- 42-AEPA, Asociación Española de Perros de Asistencia. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.hacesfalta.org/transparencia-ong/detalle/?IdOng=262>
- 43-Perroterapia. Intervenciones asistidas con animales. Nuestra pasión. Nuestra misión. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <http://perroterapia.org/>
- 44-Máster Interuniversitario en Intervención Asistida con Animales (UJA-UNIA). Universidad de Jaén. [Internet]. 2015-2016 [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.ujaen.es/estudios/oferta-academica/masteres/master-interuniversitario-en-intervencion-asistida-con-animales-uja-unia>
- 45-Agencia estatal Boletín Oficial del Estado. Real Decreto 3250/1983, 7 de diciembre. Documento BOE-A-1984-1. [Internet]. 1984. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1984-1>
- 46- Legislación Perro de Asistencia. Asociación de acción social DISCAN. Centro EGA. [Internet]. 2012. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www.discan.dog/perros-de-asistencia/legislaci%C3%B3n/>
- 47-Martos Montes R, Ordóñez Pérez D, Fuente Hidalgo I, Martos Luque R., García Viedma MR. Intervención asistida con animales (IAA): análisis de la situación en España. Escritos de Psicología. [Internet]. Diciembre 2015. [acceso marzo 2020]. Vol.8(3): 1-10. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000300001

48-Integrative Therapies Team. Boston Children's Hospital. Integrative Therapies Team Program. [Internet]. [acceso abril 2020]. Disponible en: <http://www.childrenshospital.org/centers-and-services/programs/f-n/integrative-therapies-team-program>

49-Cincinnati Children's Hospital. A Surgery Guide For Patients and Families. [Internet]. [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.cincinnatichildrens.org/search?q=perros&start=0&site=entire-site>

50-Animal Assisted Therapy. Texas Children's Hospital. Animal-Assisted Therapy. [Internet]. [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.texaschildrens.org/departments/child-life/animal-assisted-therapy>

51-Amerman Family Foundation Dog Therapy Program. Los Angeles Children's Hospital. [Internet]. [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.chla.org/amerman-family-foundation-dog-therapy-program>

52-Intervenciones asistidas con perros en pediatría. Informe SJD. Ámbitos de intervención en el Hospital Sant Joan de Déu Barcelona. [Internet]. [acceso abril 2020]. Disponible en: https://www.purina.es/juntos-mejor/pdf/Informe_PURINA_castellano.pdf

53-El Hospital General de Villalba aplica 'perroterapia' para aliviar el dolor abdominal asociado al estrés en niños. Hospital General de Villalba. [Internet]. Marzo 2016. [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.hgvillalba.es/es/sala-prensa/noticias/hospital-general-villalba-aplica-perroterapia-aliviar-dolor>

54-La terapia asistida con mascotas, una realidad en tres hospitales. Redacción médica. [Internet]. Mayo 2016. [acceso abril 2020]. Disponible en:

<https://www.redaccionmedica.com/autonomias/madrid/la-terapia-asistida-con-mascotas-una-realidad-en-tres-hospitales-1674>

55- López O. «Los perros te hacen sentir especial». Los niños hospitalizados en el Huca pasan una tarde acompañados por dos labradores en una terapia pionera en Asturias. La voz de Asturias. [Internet]. Marzo 2017. [acceso abril 2020]. Disponible en:

<https://www.lavozdeasturias.es/noticia/oviedo/2017/03/01/perros-sentir-especial/00031488394142294238643.htm>

56-Universidad Rey Juan Carlos. 'Huellas de Colores'. Un estudio de la URJC constata que la terapia asistida con perros puede reducir el dolor de los pacientes pediátricos críticos. [Internet]. Marzo 2019. [acceso abril 2020]. Disponible en:

https://www.urjc.es/images/Noticias/notas_prensa/2019_03_19_Huellas%20de%20Colores_URJC%20def.pdf

57-Redacción Ibiza. 'Dogspital' llega al Hospital Rey Juan Carlos de Móstoles- Diario de Ibiza. [Internet]. Octubre 2017. [acceso abril 2020]. Disponible en:

<https://www.diariodeibiza.es/pitiuses-balears/2017/10/03/dogspital-llega-hospital-rey-juan/943797.html>

58-Durán M. El Hospital Universitario Virgen de las Nieves pone en marcha la primera unidad de terapia canina de Andalucía. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. [Internet]. Febrero 2019. [acceso abril 2020]. Disponible en:

<https://www.huvn.es/noticias/el-hospital-virgen-de-las-nieves-pone-en-marcha-la-primera-unidad-de-terapia-canina-de-andalucia>

59-El Hospital 12 de Octubre lanza una terapia pionera con perros para reducir el dolor de los niños en la UCI. Así es la terapia con perros para los niños en la UCI | RTVE. [Internet]. Marzo 2019. [acceso abril 2020]. Disponible en:

<https://www.rtve.es/noticias/20190319/hospital-12-octubre-lanza-terapia-pionera-perros-para-reducir-dolor-ninos-uci/1905540.shtml>

- 60-Pin Arboledas G. Intervención Asistida con Perros-Hospital QuirónSalud. Cartera de servicios. [Internet]. [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.quironsalud.es/valencia/es/cartera-servicios/pediatría/intervencion-asistida-perros>
- 61-Terapia Asistida con Perros en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Perruneando. [Internet]. Septiembre 2019. [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.perruneando.com/2019/09/18/terapia-asistida-con-perros-en-el-hospital-virgen-del-rocio-de-sevilla/>
- 62-Can de la mano. Instituto de Investigación Sanitaria de la Fe. Proyecto: Programa de Actividad con Perros de Asistencia. [Internet]. [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.iislafe.es/es/colabora/proyectos/4/can-de-la-mano>
- 63-Relación Holismo-Enfermería-Cuidados Paliativos. Revista Médica Electrónica. Portales médicos. [Internet]. Septiembre 2013 [acceso abril 2020]. 2-4 Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/holismo-enfermeria-cuidados-paliativos/2/>
- 64-Nightingale F. Notes on Nursing. Cambridge: Cambridge University Press. [Internet]. 2010 [acceso abril 2020]. Disponible en: https://www-cambridge-org.ponton.uva.es/core/services/aop-cambridge-core/content/view/AF89FF0C7DCF55201179C8612AF627E8/9780511751349_c13_p150-182_CBO.pdf/observation_of_the_sick.pdf
- 65-NIC [4320] Terapia asistida con animales. Nnn.consult. Porton Uva. [Internet]. [acceso marzo 2020]. Disponible en: <https://www-nnnconsult-com.ponton.uva.es/nic/4320>
- 66-Chubak J, Hawkes R. Animal-Assisted Activities: Results From a Survey of Top-Ranked Pediatric Oncology Hospitals. J Pediatr Oncol Nurs. [Internet]. 2016 Julio [acceso abril 2020] 1;33(4):289–96. Disponible en:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4874916/pdf/10.1177_1043454215614961.pdf

67-Moreira RL, Gubert FA, Sabino LMM, Benevides JL, Tomé MABG, Martins MC, et al. Assisted therapy with dogs in pediatric oncology: relatives' and nurses' perceptions. Rev Bras Enferm [Internet]. 2016 [acceso abril 2020] 69(6):1122-8. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/reben/v69n6/en_0034-7167-reben-69-06-1188.pdf

68-Chubak J, Hawkes R, Dudzik C, et al. Pilot Study of Therapy Dog Visits for Inpatient Youth With Cancer. J Pediatr Oncol Nurs. [Internet] 2017 [acceso abril 2020] 34(5):331-341. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6711573/pdf/10.1177_1043454217712983.pdf

69-Silva NB, Osório FL. Impact of an animal-assisted therapy programme on physiological and psychosocial variables of paediatric oncology patients. PLoS One. [Internet] 2018 Abril [acceso abril 2020] 13(4):e0194731. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5884536/pdf/pone.0194731.pdf>

70-Ichitani T, Cunha MC. Effects of animal-assisted activity on self-reported feelings of pain in hospitalized children and adolescents. Psicologia: Reflexão e Crítica. [Internet] 2016 [acceso abril 2020] 29:43 Disponible en: <https://prc.springeropen.com/track/pdf/10.1186/s41155-016-0049-1>

71-Caprilli S, Messeri A. Animal-Assisted Activity at A. Meyer Children's Hospital: A Pilot Study. [Internet] 2006 [acceso abril 2020] Vol.3(2):379–83. Disponible en: <http://downloads.hindawi.com/journals/ecam/2006/514528.pdf>

72-López JA, Benedito MC. La adopción de perros de asistencia como ansiolítico y estímulo positivo durante la hospitalización. Clínica e investigación. Revista Española de Pediatría. [Internet] 2017 Julio-Agosto [acceso abril 2020]

Vol.73(4): 219-224. Disponible en: <https://www.seinap.es/wp-content/uploads/Revista-de-Pediatria/2017/REP-73-4.pdf>

73-Bouchard F, Landry M, Belles-Isles M, Gagnon J. A magical dream: a pilot project in animal-assisted therapy in pediatric oncology. *Can Oncol Nurs J*. [Internet] 2004 [acceso abril 2020] Vol.14(1):14-17. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/274677477_A_magical_dream_A_pilot_project_in_animal-assisted_therapy_in_pediatric_oncology

74-Gagnon J, Bouchard F, Landry M, Belles-Isles M, Fortier M, Fillion L. Implementing a hospital-based animal therapy program for children with cancer: a descriptive study. *Can Oncol Nurs J*. [Internet] 2004 [acceso abril 2020] Vol.14(4):217-222. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-13844308225&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=%27%27Animal+Assisted+Therapy%27%27&st2=%27%27Hospitalized+Children%27%27&nlo=&nlr=&nls=&sid=7e5de5d98c5b3371ce720da207eb7978&sot=b&sdt=cl&cluster=scoopenaccess%2c%22%22%2ct&sl=89&s=%28TITLE-ABS-KEY%28%27%27Animal+Assisted+Therapy%27%27%29+AND+TITLE-ABS-KEY%28%27%27Hospitalized+Children%27%27%29%29&relpos=4&citeCnt=41&searchTerm=>

8. ANEXOS

Anexo 1- Derechos de los Niños y Niñas Hospitalizados

- Derecho a que el niño no sea hospitalizado, salvo cuando no pueda recibir los cuidados en casa o en el centro de salud.
- Derecho a una hospitalización diurna, siempre y cuando esto no suponga una carga económica adicional para los padres.
- Derecho a estar acompañado por sus padres o por las personas que los sustituyan durante su hospitalización.
- Derecho del niño a recibir información adaptada a su edad.
- Derecho a una recepción y seguimiento.
- Derecho a negarse a cualquier propósito que no sea terapéutico.
- Derecho de los padres o de las personas que los sustituyan a recibir toda la información relacionada con la enfermedad.
- Derecho de los padres o de las personas que los sustituyan a expresar su conformidad con los tratamientos.
- Derecho de los padres o de las personas que los sustituyan a recibir un tratamiento psicosocial especializado.
- Derecho a no ser sometido a experiencias farmacológicas o terapéuticas.
- Derecho del niño a estar protegido por la Declaración de Helsinki cuando sea sometido a experimentación terapéutica.
- Derecho a no recibir tratamientos médicos inútiles.
- Derecho de contactar con sus padres en los momentos de tensión.
- Derecho a ser tratado con tacto, educación y comprensión.
- Derecho a ser tratado por personal cualificado.
- Derecho a ser hospitalizado a ser posible junto a otros niños.
- Derecho a continuar su formación escolar durante su hospitalización.
- Derecho a disponer de locales equipados según sus necesidades.
- Derecho a disponer de juguetes, libros y medios audiovisuales.
- Derecho a recibir estudios en caso de hospitalización parcial.
- Derecho a la seguridad y la justicia.
- Derecho a recibir ayuda económica, moral y psicosocial.

- Derecho de los padres o de las personas que los sustituyan a solicitar la aplicación de esta Carta en los países que no pertenezcan a la Unión Europea.

Anexo 2- NIC [4320] Terapia asistida con animales

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, hámsteres, cobayas 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.

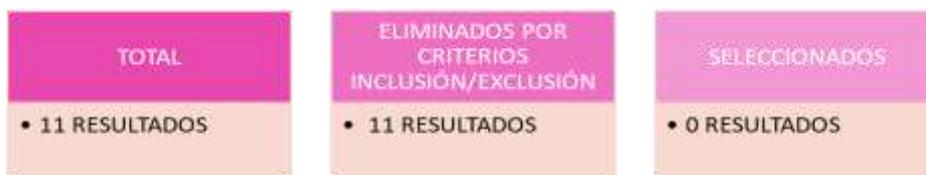
Anexo 3- Estrategia de búsqueda

PubMed:

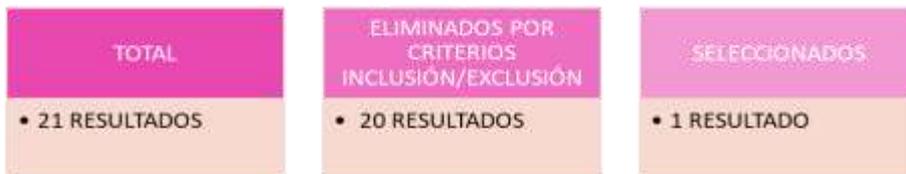
- 1- Se relacionaron todos los tesauros: (*Animal Assisted Therapy OR Pet Therapy OR Animal Assisted Therapy/methods*) AND *Hospitalized Children AND Children AND (Hospitals OR Hospitals Pediatrics) AND Pediatrics AND (Dogs OR Dogs therapy OR Dogs/therapeutics use)*. Obteniéndose:



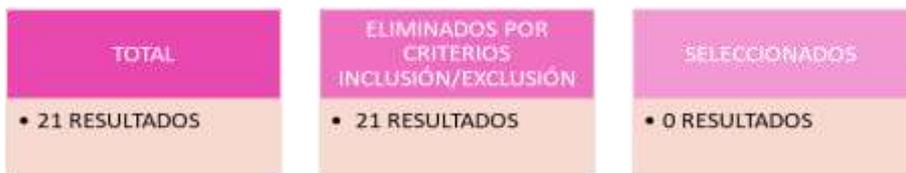
- 2- Se relacionaron (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Hospitalized Children*). Obteniéndose:



- 3- Se relacionaron: (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Children*) AND (*Hospitals*) AND (*Dogs*). Obteniéndose:



4- Se relacionaron: (*Pet therapy*) AND (*Children hospitalized*) AND (*Dogs therapy*). Obteniéndose:



Web Of Science:

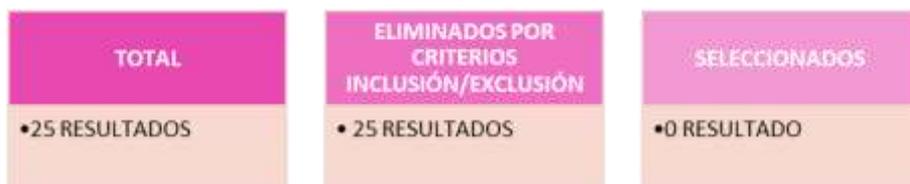
1- Se relacionaron todos los tesauros: (*Animal Assisted Therapy* OR *Pet Therapy* OR *Animal Assisted Therapy/methods*) AND *Hospitalized Children* AND *Children* AND (*Hospitals* OR *Hospitals Pediatrics*) AND *Pediatrics* AND (*Dogs* OR *Dogs therapy* OR *Dogs/therapeutics use*). Obteniéndose:



2- Se relacionaron (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Hospitalized Children*). Obteniéndose:



3- Se relacionaron: (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Children*) AND (*Hospitals*) AND (*Dogs*). Obteniéndose:

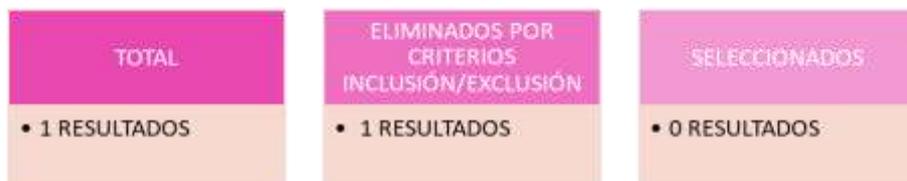


4- Se relacionaron: (*Pet therapy*) AND (*Children hospitalized*) AND (*Dogs therapy*). Obteniéndose:

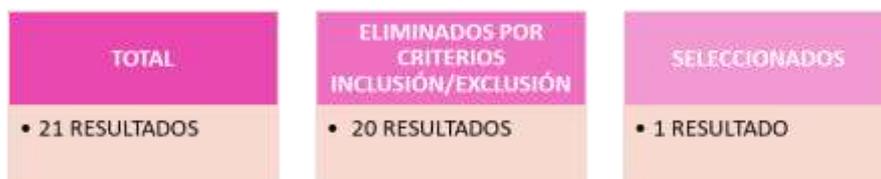


BVS:

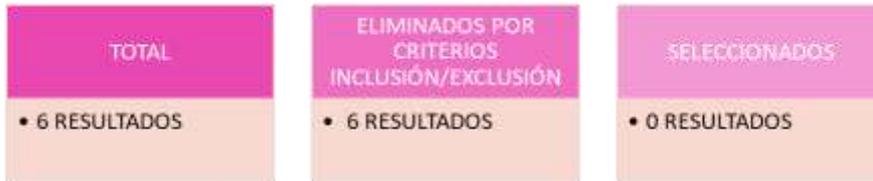
1- Se relacionaron todos los tesauros: (*Animal Assisted Therapy* OR *Pet Therapy* OR *Animal Assisted Therapy/methods*) AND *Hospitalized Children* AND *Children* AND (*Hospitals* OR *Hospitals Pediatrics*) AND *Pediatrics* AND (*Dogs* OR *Dogs therapy* OR *Dogs/therapeutics use*). Obteniéndose:



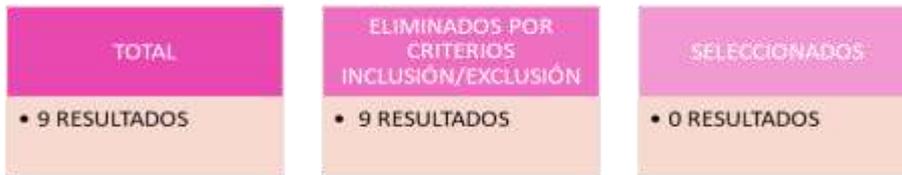
2- Se relacionaron (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Hospitalized Children*). Obteniéndose:



3- Se relacionaron: (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Children*) AND (*Hospitals*) AND (*Dogs*). Obteniéndose:



4- Se relacionaron: (*Pet therapy*) AND (*Children hospitalized*) AND (*Dogs therapy*).
Obteniéndose:



Scopus:

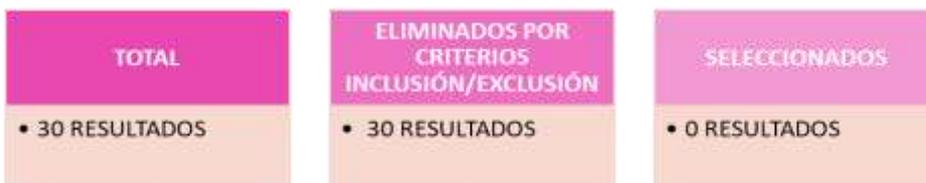
1- Se relacionaron todos los tesauros: (*Animal Assisted Therapy* OR *Pet Therapy* OR *Animal Assisted Therapy/methods*) AND *Hospitalized Children* AND *Children* AND (*Hospitals* OR *Hospitals Pediatrics*) AND *Pediatrics* AND (*Dogs* OR *Dogs therapy* OR *Dogs/therapeutics use*).

- No se obtuvieron resultados.

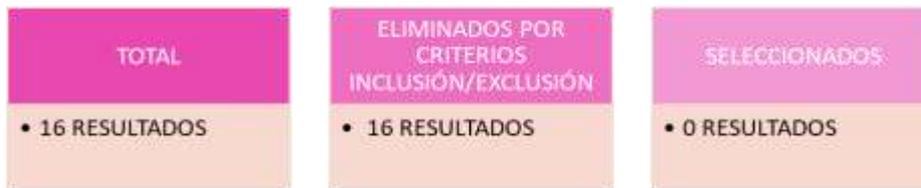
2- Se relacionaron (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Hospitalized Children*).
Obteniéndose:



3- Se relacionaron: (*Animal Assisted Therapy*) AND (*Children*) AND (*Hospitals*) AND (*Dogs*). Obteniéndose:



4- Se relacionaron: (*Pet therapy*) AND (*Children hospitalized*) AND (*Dogs therapy*).
Obteniéndose:



Anexo 4- Tabla 3. Resumen de los artículos seleccionados.

ESTUDIO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVOS	POBLACIÓN Y PROTOCOLOS	CARACTERÍSTICAS INTERVENCIÓN	RESULTADOS/ CONCLUSIONES
<p>“Hospital Amic-Child Life”⁵²</p> <p>Serrallonga N, Grupo CTAC.</p> <p>Realizado en el año 2017</p> <p>Hospital San Juan de Dios (Barcelona)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio realizado a partir de un proyecto cualitativo que consiste en terapias asistidas con perros en niños en unidades de hospitalización del Hospital San Juan de Dios, Barcelona. - <u>Objetivos</u>: favorecer la estancia de los niños en el hospital, mejorar el ajuste frente a los procedimientos, entender los procesos sanitarios a los que se ven sometidos los niños y mejorar el afrontamiento de procesos dolorosos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se lleva a cabo a través de la organización “Hospital Amic”, de la empresa CTAC (Centro de terapias asistidas con canes) y de la UFIAP (Unidad Funcional de Intervenciones Asistidas con Perros). - Fue promovido por una enfermera y una auxiliar de enfermería. - Cada una de las áreas en las cuales se interviene, es diseñada teniendo en cuenta las experiencias emocionales de los niños en el hospital. 	<ul style="list-style-type: none"> - Unidades pediátricas: medicina general, psiquiatría, traumatología, urgencias, consultas externas y cuidados paliativos. - Los horarios y actividades dependían de la unidad, pero en general: durante 20-45 min, acariciaban, cepillaban o paseaban al perro, le alimentaban, le enseñaban trucos, jugaban, realizaban actividades de expresión y aprendían cosas nuevas. 	<ul style="list-style-type: none"> - En los niños: mejor adaptación al entorno hospitalario, motivación, alegría, tranquilidad y disminución de la ansiedad e irritabilidad. - En la familia: visión positiva, ven en sus hijos más diversión, distracción, menos miedo y disminución del dolor ante procedimientos. - Las enfermeras ven una mejor adaptación de los niños a la hospitalización, más alegres, disminución de la ansiedad, de la incomodidad y del temor a los procedimientos. Además, a nivel personal, fomenta la relación y confianza con los niños. - Los médicos manifestaron que las sesiones ayudaron en el control del dolor de los niños, disminución

			<ul style="list-style-type: none"> - Se recogieron testimonios de las madres, enfermeras y pediatras. 	<p>de la ansiedad, mayor distracción, alegría, comunicación, motivación.</p>
<p>"Huellas de colores"⁵⁶</p> <p>Universidad Rey Juan Carlos</p> <p>Publicado en el año 2019</p> <p>Hospital 12 de Octubre (Madrid)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio piloto diseñado por expertos del Hospital 12 de Octubre y "La Cátedra Institucional de Investigación Animales y Sociedad de la Universidad Rey Juan Carlos"; y desarrollado por la asociación de expertos en IAA "Psicoanimal", entre enero y febrero de 2019, que consiste en IAA en la UCI pediátrica de dicho hospital. - <u>Objetivo</u>: demostrar el 	<ul style="list-style-type: none"> - Intervinieron 15 pacientes con una edad media de 14,6 años. - Criterios de inclusión (niños mayores de 3 años). - Participaron 3 perros que fueron seleccionados, entrenados y supervisados por técnicos en IAA y psicólogos de la asociación terapéutica "Psicoanimal". 	<ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron un total de 23 intervenciones, en el box del paciente, salvo si sus condiciones le permitían salir de la unidad bajo supervisión. - También se podía solicitar para pacientes hospitalizados, pero tenían prioridad los de la UCI. 	<ul style="list-style-type: none"> - La satisfacción global del proyecto fue muy positiva, valorándolo con 9,71 puntos sobre 10 y la mayoría de los encuestados manifestaron que podría ser un hecho diferencial en la elección de hospital, con 3.56 puntos sobre 4. - En los niños el perro supuso un estímulo novedoso, emocionalmente atractivo y una ruptura de la rutina. Fomentó su distracción, les permitió expresar su alegría, considerándolo como un "respiro terapéutico" por las emociones positivas que les genera.

	<p>beneficio del uso de las IAA como una forma más de humanizar los cuidados intensivos y de controlar el dolor de los pacientes con medidas no farmacológicas.</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Diferencias significativas en los pacientes antes y después de las intervenciones con los animales en la disminución de los niveles de dolor, la ansiedad y el miedo.
<p>“Animal-Assisted Activities. Results From a Survey of Top-Ranked Pediatric Oncology Hospitals”⁶⁶</p> <p>(Jessica Chubak, PhD, and Rene Hawkes, BS. Group Health Research) Institute, Seattle, WA, (USA)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio descriptivo basado en encuestas realizadas a los 20 mejores hospitales pediátricos oncológicos, según la “<i>US News and World Report</i>” que realizaban IAA en los meses de mayo y junio de 2014. - <u>Objetivo</u>: describir los programas respecto a los tipos de pacientes, duración del programa, supervisión y coordinación, 	<ul style="list-style-type: none"> - Intervinieron pacientes pediátricos, padres y personal sanitario. - Pacientes: UCI, pre y postoperatorio, hospitalización. - Supervisión: padres y personal sanitario. - Las terapias se realizaron a través de voluntarios con sus respectivos animales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Duración: 1-2 horas, durante 1-7 días/semana. - Animales: perros (en todos los programas), gatos y caballos. Se permitieron en algunos casos visitas de las propias mascotas. - Actividades: acariciar, alimentar, sentarse con el perro, cepillarle, jugar y visitas grupales. 	<ul style="list-style-type: none"> - En general los equipos de terapia estaban registrados en organizaciones oficiales (Pet Partners, Therapy Dogs International), se siguieron políticas de control y prevención de infecciones y consentimientos. - Se encontraron consistencias y variaciones entre hospitales en cuanto a la práctica de AAA en oncología pediátrica. - A las enfermeras, las intervenciones, no las supuso una carga de trabajo a mayores. - Conclusiones: se afirmó la

<p><i>Journal of Pediatric Oncology Nursing</i></p> <p>Publicado en el año 2016</p> <p>PubMed</p>	<p>políticas seguidas, tipos de animales permitidos y actividades.</p>			<p>necesidad de realizar estudios epidemiológicos sobre el riesgo de infección por AAA en pacientes de oncología pediátrica, ya que, los hospitales pudieron no ser representativos a nivel nacional.</p>
<p>"Assisted Therapy With Dogs in Pediatric Oncology: Relatives' and Nurses' Perceptions"⁶⁷</p> <p>(Lima R, Amaral F, Minervina L, Lima J, Braga M.A, Cavalcante M, Assis M.)</p> <p>Universidad Federal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio cualitativo observacional. El estudio se llevó a cabo entre octubre de 2014 y febrero de 2015, en el centro de Cáncer Pediátrico de un hospital de referencia del noreste de dicho país. - <u>Objetivo</u>: analizar la percepción del personal de enfermería y de los familiares de niños con cáncer con respecto a la TA con perros y permitir su 	<ul style="list-style-type: none"> - Formaron parte del estudio 6 miembros del personal de enfermería (enfermeras y auxiliares de enfermería) y 10 familiares de niños de entre 4-6 años. - Criterios de inclusión para los padres: acompañante del menor en el hospital, que haya estado previamente en una visita con perros y estado emocional equilibrado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se analizaron los resultados de 4 visitas con un perro y su dueño, durante aproximadamente 1 hora. - Las visitas se realizaron en la sala de juegos del hospital, en horarios fijados según la unidad. - Las actividades consistieron en hablar, abrazar, jugar y tomarse fotos con el 	<ul style="list-style-type: none"> - En los niños facilitó la adaptación al entorno hospitalario, reduciendo la ansiedad y el trauma de hospitalización, reducción de la percepción del dolor durante los procedimientos. - Los padres comentaron que esta terapia favorece la relación entre profesionales y una actitud más positiva en el trabajo, notaron posibles cambios a nivel fisiológico en sus hijos. - Enfermería manifestó una reducción de la ansiedad, el estrés y el aislamiento de los

<p>de Ceará y de Piauí (Brasil)</p> <p>Revista Brasileña de Enfermería.</p> <p>Publicado en el año 2016</p> <p>PubMed</p>	<p>implementación por parte de las enfermeras como una estrategia terapéutica que ayude a los pacientes a enfrentar la enfermedad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Criterios de inclusión para el personal de enfermería: trabajar en el servicio de pediatría por un mínimo de 6 meses. - Se estableció un período de 2 meses para conocer el servicio, a los familiares y al personal sanitario. - El análisis se realizó a través de la observación y encuestas a los padres y al personal de enfermería, realizadas antes y después de las intervenciones. 	<p>perro.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se recogieron testimonios de las madres y personal de enfermería. 	<p>niños, mayor relajación, distracción y sociabilización con otros niños. Afirmaron que las sesiones les permitió fortalecer su comunicación, sus habilidades de integración y su proceso de vinculación con pacientes, aspectos muy importantes en la atención humanizada.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los familiares y personal de enfermería declararon conocimientos deficientes sobre la intervención, necesidad de protocolos y más estudios.
<p>"Pilot Study of Therapy Dog Visits for Inpatient Youth With Cancer"⁶⁸</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio piloto realizado en el <i>Seattle Children's Hospital</i>, Seattle, (Washington) durante 	<ul style="list-style-type: none"> - La muestra se compuso de 19 pacientes de edades comprendidas entre 7-25 años 	<ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron un total de 25 sesiones, de 20 minutos realizada por un entrenador canino y 	<ul style="list-style-type: none"> - Casi la totalidad de los pacientes y los padres estaban ansiosos por ver al perro, sonrieron, se animaron, estaban más relajados,

<p>(Chubak J, Hawkes R, Dudzik C, Foose J.M, Eaton L, Johnson R, Macpherson C.)</p> <p>Seattle (USA)</p> <p><i>Journal of Pediatric Oncology Nursing</i></p> <p>Publicado en el año 2017</p> <p>PubMed</p>	<p>noviembre de 2015 y marzo de 2016.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Objetivos</u>: evaluar los beneficios potenciales de un programa de perros de terapia en niños hospitalizados con leucemia, linfoma, sarcoma o cáncer cerebral. 	<p>diagnosticados de leucemia/linfoma (42%), sarcoma (37%) o cáncer cerebral (21%).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los procedimientos fueron aprobados por la Junta Institucional del hospital y se establecieron protocolos de higiene. - Criterios de exclusión: trasplante reciente de médula ósea, precauciones de tipo virales, respiratorias, de contacto, entéricas o alergia a los perros. - El equipo de terapia estaba registrado en una organización oficial. - Evaluación de datos: observación directa y mediante encuestas 	<p>su perro en la habitación propia de cada paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividades: acariciar, jugar y realizar trucos con el perro. 	<p>hablaron sobre sus mascotas y hablaron con el entrenador.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El 56% de los niños calificaron la visita con la palabra "feliz". La angustia en general y los niveles de preocupación y fatiga disminuyeron inmediatamente después de la intervención. - El 86% del personal sanitario manifestó que la visita terapéutica tuvo un efecto positivo en los niños. El 23,48% eran enfermeras, el 12,25% médicos y el resto eran principalmente asistentes médicos. - Casi todas las visitas (79%) concluyeron porque se había alcanzado el límite de 20 minutos y no por petición del paciente o demás personal. - Los cambios en la angustia antes y después de la intervención sugieren un efecto positivo de las
--	--	--	---	--

		<p>antes y después de la terapia a pacientes y familiares.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revisión de la terapia por personal sanitario (médicos, enfermeras). 		<p>visitas terapéuticas a los perros, pero no afirman que la asociación sea causal.</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se encontró evidencias de riesgo de infección en los pacientes. - Limitaciones: muestra pequeña.
<p>"Impact of an animal-assisted therapy programme on physiological and psychosocial variables of paediatric oncology patients"⁶⁹</p> <p>(Silva N, Osorio F.)</p> <p>São Paulo (Brasil)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio cuasi-experimental, apoyado por la Fundación Pio XII - Barretos Câncer Hospital, Barretos, São Paulo, (Brasil), desde junio de 2015 hasta enero de 2017. - <u>Objetivos</u>: plantear un protocolo de TAA y evaluar su eficacia en niños. 	<ul style="list-style-type: none"> - La muestra seleccionada fue de 24 niños y niñas de edades comprendidas entre 6-12 años, diagnosticados de leucemia y tumores sólidos. - El estudio fue aprobado por los comités de ética locales. - Criterios exclusión: no interés o miedo a los perros, trastornos mentales o cognitivos graves, alergia a los 	<ul style="list-style-type: none"> - El programa de TAA consistió de 3 sesiones/semana de una duración de 30 minutos/día, en grupos de 7 niños. - Actividades planificadas: cepillar y jugar a buscar al perro; dar agua, comida y caminar con el perro, jugar con las cosas del perro, dibujar al perro, guiar al perro a través de 	<ul style="list-style-type: none"> - El 16,4% de los niños presentaron alergias, pero esta condición no impidió su participación en el programa. - En los niños: disminución de los niveles de dolor, irritación, estrés y una tendencia a reducir síntomas de depresión, pero no se observaron cambios significativos en los indicadores fisiológicos. - En los padres: mejora de la ansiedad, disminución del estrés, confusión, preocupación y tendencia a reducir síntomas de depresión.

<p><i>Plos One</i></p> <p>Publicado en el año 2018</p> <p>PubMed</p>		<p>animales, precauciones de aislamiento, herida quirúrgica, uso de dispositivos invasivos, presencia de ostomías, neutropenia, presencia de infección grave, fiebre, diarrea, vómitos o síntomas respiratorios durante la semana anterior a la intervención y hospitalización o cirugía programada.</p> <ul style="list-style-type: none">- Protocolos para la introducción de los perros en el hospital- Animales: 2 perros.- Entrenador canino: fisioterapeuta dueño de los animales.- Antes y después de las sesiones, se evaluó a	<p>obstáculos, formar palabras que expresaban sentimientos y las unían a la ropa de los perros con velcro, historias sobre el perro en cuanto a su rutina diaria, origen...</p> <ul style="list-style-type: none">- Enfermería: contactó con los padres de los pacientes y evaluó las intervenciones.	<ul style="list-style-type: none">- No se observaron complicaciones de salud durante el período de estudio tanto en los pacientes, como en los perros.
--	--	---	---	--

		través de encuestas en los niños y padres; además, fueron medidas la TA y la FC en los niños.		
<p>"Effects of animal-assisted activity on selfreported feelings of pain in hospitalized children and adolescents"⁷⁰</p> <p>(Ichitani T, Cunha M.C)</p> <p>São Paulo (Brasil)</p> <p><i>Psicologia: Reflexão e Crítica</i></p> <p>Publicado en el año</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio cualitativo realizado por el <i>Centro de Educação e Investigação (Instituto PENSI)</i> del <i>Hospital Infantil Sabará – HIS (Hospital de Niños de Sabará) en São Paulo (Brasil)</i>, entre octubre de 2014 y abril de 2015. - <u>Objetivos</u>: analizar los efectos de AAA en el dolor auto-informado de niños y adolescentes hospitalizados y las percepciones de sus padres y del equipo 	<ul style="list-style-type: none"> - La muestra total fue de 17 niños que cumplieron los criterios de inclusión establecidos, siendo niños menores de 12 años 9 sujetos, con sus respectivos padres y enfermeras. - Criterios de exclusión: niños en aislamiento, alérgicos al perro, gravemente inmunodeprimidos, temerosos y con problemas para comunicarse. - Animales: 2 perros. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dos visitas introductorias de 30 min/semana (una con cada perro) durante un mes. Después, los turnos de terapia se realizaron 2/semana, uno con cada perro, en días predeterminados. - Enfermería evaluaba a los pacientes durante la intervención. Los padres también intervinieron. - Actividades: acariciar, hablar, tomar fotos, 	<ul style="list-style-type: none"> - El uso de analgésico fue del 47,1% (8 sujetos) de los pacientes, frente al 52,9% (9 sujetos) que no lo utilizaron. - En los niños: distracción y entretenimiento (posible explicación de la disminución del dolor), buen humor, más sociables, motivados, mayor control de ansiedad e impulsos. Aunque el dolor físico persistía, el perro podía reducir o neutralizar sentimientos y sensaciones negativas. Solo un niño manifestó un aumento del dolor después de la visita, pero lo atribuyó a la posición incómoda del asiento.

<p>2016</p> <p>Web of Science</p>	<p>sanitario.</p>	<ul style="list-style-type: none">- El proyecto fue aprobado por comités de ética y se siguieron protocolos específicos (de salud y comportamiento) para la introducción y durante las visitas de los perros en el hospital.- Recolección de datos:3 etapas. (pre-análisis, descripción analítica e interpretación referencial.)	<p>ofrecer golosinas, jugar y pedir órdenes de obediencia.</p>	<ul style="list-style-type: none">- En los familiares supuso un apoyo para enfrentar la enfermedad y el tratamiento, mayor tranquilidad y relajación.- Las enfermeras manifestaron ser sensibles ante sus pacientes, por lo que buscan mejorar su bienestar y humanizar su atención.- Limitaciones: 1) la enfermera identificó a los pacientes con dolor; no se puede descartar la cuestión de la empatía en esta relación, 2) vía de administración de la medicación (oral o intravenosa) y el tipo de analgésico, 3) no se especificó el tipo de actividad/interacción con el perro y 4) tamaño de la muestra.- Conclusiones: se justificó que esta terapia tenía un importante papel en enfoque humanizado de los cuidados. Sin embargo, el tema
-----------------------------------	-------------------	---	--	--

				carece de evidencia científica sólida, que debería recopilarse a través de una intensa investigación teórica y metodológica.
<p>"Animal-Assisted Activity at A. Meyer Children's Hospital: A Pilot Study"⁷¹</p> <p>(Caprilli S, Messeri A)</p> <p>Florenca, Italia.</p> <p>Publicado en el año 2006</p> <p>Web of Science</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio piloto realizado entre enero y junio de 2003 (3ª fase) a través del proyecto "<i>Pets in Hospital</i>". - El proyecto se llevó a cabo con la colaboración de la Fundación de Voluntarios Livia Benini y ONLUS - Antropozoa (una asociación que se ocupa de AAT y AAA), en 3 fases, pero solo se evaluó la tercera (introducción en unidades infantiles), ya que, la 1 y la 2 fueron preparatorias. 	<ul style="list-style-type: none"> - Participaron 138 niños hospitalizados en medicina general y cirugía. - Animales: 4 perros. - Protocolos específicos de higiene e introducción al hospital (Delta Society y comité de ética del hospital) y evaluación por un veterinario. - Profesionales: experto IAA, un miembro del personal del Servicio del Dolor del hospital y un voluntario. 	<ul style="list-style-type: none"> - Duración: en un total de 6 meses, una vez a la semana durante 2h con dos animales a la vez y con la participación de personal multidisciplinario. - Los animales se introdujeron aleatoriamente en las diferentes salas y se les permitió interactuar con niños. - Actividades: caminar por los pasillos o la sala de juegos e 	<ul style="list-style-type: none"> - Participación de los niños: preescolares (56%), niños de primaria (35%) y el 9% restante de pacientes preadolescentes y adolescentes. - Participación de los padres: 137, pero solo 46 completaron cuestionarios. - Participación del personal sanitario: 52 miembros del personal (34 enfermeras, 16 médicos y 2 asistentes). - En los niños: entretenimiento, experiencia positiva, interés y participación activa con los perros y con el personal, sensación de bienestar y comodidad.

	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Objetivo</u>: evaluar, mediante el examen de las reacciones de los niños, sus padres y el personal sanitario, la posibilidad de llevar a cabo el proyecto a largo plazo en hospitales infantiles italianos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación durante varias reuniones preparatorias. - Se estudiaron 5 elementos: participación de los niños, infecciones, placer de los niños, el nivel de satisfacción de los padres y del personal sanitario (médicos y enfermeras). 	<p>interactuar con los perros, dibujo y cepillado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - En los padres: 100% estaba a favor de esta iniciativa y el 94% pensaba que la iniciativa beneficiaba a sus hijos. - En el personal (médicos y enfermeras): el 92% se mostró a favor del proyecto, el 96% reconoció que era beneficioso para los niños, el 84 % para los padres y el 54% para ellos mismos, pero el 16% del personal declaró falta de información. - No se registraron nuevas infecciones.
<p>"La adopción de perros de asistencia como ansiolítico y estímulo positivo durante la hospitalización"⁷²</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio piloto realizado entre octubre de 2016 y abril de 2017, a través del programa de IAA llamado "<i>Can de la Mano</i>" integrado dentro del Programa de Humanización de la 	<ul style="list-style-type: none"> - Participaron 8 niños de entre 4-15 años, hospitalizados con enfermedad oncológica (6) y fibrosis quística (2), que cumplieron los criterios de: ser pacientes crónicos, que 	<ul style="list-style-type: none"> - Los niños elegían al perro mediante correo electrónico. - Un total de 18 encuentros de duración entre 15-45 minutos, según aparición de síntomas 	<ul style="list-style-type: none"> - No hubo efectos adversos en los niños o sus familiares por la interacción con el perro. - No se constataron comportamientos inapropiados en los perros que obligaran a interrumpir los encuentros. - El 89% de los casos (16

<p>(López Andreu J.A, Benedito Monleón M.C)</p> <p>Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)</p> <p><i>Revista Española de Pediatría</i></p> <p>Publicado en el año 2017</p> <p>Biblioteca Virtual de Salud (BVS)</p>	<p>asistencia sanitaria de dicho hospital.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Objetivos:</u> mejorar la tolerancia a la hospitalización de niños con enfermedades crónicas con ingresos prolongados y/o repetidos; y ofrecer al personal sanitario, dueño de un perro, un medio para compartir el amor por sus mascotas con los niños hospitalizados. 	<p>precisasen ingresos repetidos y/o prolongados, tuvieran una edad ≥ 3 años, que no tuvieran rechazo y/o mala tolerancia, constatado o previsible, a la hospitalización, ausencia de alergia, animadversión o miedo a los perros.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un adiestrador canino preparó y seleccionó a los perros y sus guías de acuerdo con los criterios establecidos; la veterinaria del hospital verificó el estado de salud de los perros. - Animales: 3 perros. - Protocolos para la introducción de los perros en el hospital. 	<p>de cansancio en el perro o el niño.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron junto a los padres, en un espacio común poco transitado y se ajustaron a la disponibilidad de los guías, la situación clínica del niño y los tratamientos que recibía. - Actividades de obediencia al perro, compartir experiencias, vídeos y fotos. - También realizaban videollamadas. 	<p>encuentros) se finalizaron por el tiempo transcurrido pese al deseo expresado por los niños de prolongarlo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El encuentro canino y la interacción del niño con el perro y sus guías reduce de forma significativa el nivel de ansiedad. - Los encuentros fueron muy bien valorados tanto por los niños como por sus progenitores. - La percepción de una futura hospitalización es significativamente mejor si hay posibilidad de futuro encuentro con el perro que si no lo es, tanto en los niños como en sus familiares. - Limitaciones: muestra pequeña, el tipo de enfermedad, (cáncer), que restringe la extrapolación de los resultados a otras enfermedades crónicas pediátricas y la ausencia
---	---	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> - Previamente y posterior al encuentro, el niño y sus padres respondían a un cuestionario para medir la ansiedad en ambos momentos. 		<p>de grupo control que no recibió IAP con el que comparar los resultados.</p>
<p>"A magical dream: A pilot project in animal-assisted therapy in pediatric oncology"⁷³</p> <p>(Bouchard F, Landry M, Belles-Isles M, Gagnon J)</p> <p>Hospital Universitario de Quebec (Canadá)</p> <p>Publicado en el año 2004</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio piloto realizado en 1999 en el CHUQ (<i>Centro Hospitalario de la Universidad de Quebec</i>) durante 1 año. - La idea del proyecto fue desarrollada por una enfermera. - <u>Objetivo</u>: guiar la implementación permanente y la evaluación formal del programa de terapia asistida por animales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Participaron 27 niños de entre 3-16 niños. - Se establecieron protocolos para la introducción de los perros al hospital (Denver Prescription Pet Program), protocolos de restricciones médicas, protocolos de higiene, información para los dueños de los perros y para los padres. - Criterios de exclusión: neutropenia grave, cirugía reciente o con 	<ul style="list-style-type: none"> - La primera sesión de terapia se llevó a cabo el 6 de octubre de 1999. - Posteriormente, 12 perros fueron seleccionados para formar parte del equipo, pero el niño podía elegir el perro deseado. - Se realizaron 53 visitas de 8h, de 0 a tres visitas por semana, en una sala organizada para ello. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se observó que los padres confirmaron varios aspectos positivos de la experiencia: lo recomendarían para cualquier niño hospitalizado, informaron que su hijo ganó confianza en sí mismo, desarrolló una amistad con el animal y, como resultado, fue más feliz. - Ningún niño describió la experiencia como no favorable. - No hubo daños materiales, ni agresiones por parte de los perros, ni quejas del público ni del personal del hospital. - Las enfermeras confirmaron que

<p>Scopus</p>		<p>técnica estéril, niños esplenectomizados, con alergia a los perros o niños agresivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La satisfacción de los participantes se evaluó durante todo el año mediante la administración de cuestionarios a los niños, sus padres y al personal de enfermería. 	<ul style="list-style-type: none"> - El personal dueño de los perros, era especialista de terapia con animales en entornos hospitalarios. 	<p>las visitas de los perros promovieron la adaptación de los niños y les ayudó a recuperarse después de la quimioterapia o la cirugía. Para ellas el programa fue muy importante y bien estructurado. A nivel personal, se volvieron más positivas en los días de visita donde su trabajo con el niño era más fácil. Desde un punto de vista profesional, pudieron utilizar la relación de los niños con los perros como herramienta terapéutica dentro de un proceso de intervención.</p>
<p>"Implementing a hospital-based animal therapy program for children with cancer: A descriptive</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio descriptivo realizado desde octubre de 1999 hasta marzo del 2000, en la <i>University Hospital of Quebec</i>, a partir del estudio piloto llamado "<i>A magical dream</i>", 	<ul style="list-style-type: none"> - Se evaluaron un total de 39 servicios. - La muestra fue de 16 niños, 16 padres y 12 enfermeras. - Se establecieron criterios de inclusión 	<ul style="list-style-type: none"> - Se evaluaron un total de 39 sesiones. - Estas se establecieron durante un día de 8:00-16:00h, en una sala organizada para ello. Mientras que el 	<ul style="list-style-type: none"> - El 89% de los niños tenían entre 3-13 años de edad, el 54% aprovechaba el programa por primera vez. - En los niños: mayor participación, sociabilización y amabilidad con otras personas, comodidad,

<p>study⁷⁴</p> <p>(Gagnon J, Bouchard F, Landry M, Belles-Isles M, Fortier M, Fillion L)</p> <p>Canadá</p> <p>Publicado en el año 2004</p> <p>Scopus</p>	<p>proyecto emprendido con anterioridad</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Objetivo</u>: promover el bienestar de los niños hospitalizados y evaluar la implementación del programa de terapia animal "<i>A magical dream</i>" describiendo el vínculo observado entre haber participado en el programa y la calidad de la atención y la satisfacción de los padres y las enfermeras participantes. 	<p>(niños mayores de 2 años con cáncer) y exclusión (alergia a los perros, neutropenia severa, cirugía reciente o paciente con técnica estéril y niños agresivos)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se siguieron protocolos de higiene para la entrada del perro y consentimientos para las intervenciones. - Las enfermeras identificaron y se pusieron en contacto con los padres para participar en el estudio. - El análisis se realizó a través de encuestas a los padres y a las enfermeras. 	<p>niño interactuaba y jugaba con el perro, recibía atención médica y de enfermería, en compañía de sus padres.</p>	<p>tranquilidad, relajación, independencia, felicidad, mejora moderada en el cumplimiento del tratamiento y hospitalización, distracción, menor miedo y ansiedad y disminución del dolor e incomodidad con los procedimientos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - En las enfermeras: alegría, positividad, motivación, mayor ánimo y facilidad del trabajo, ayuda terapéutica. - Conclusión: esta terapia contribuye a aliviar la angustia psicológica en niños y padres, facilitar el afrontamiento del proceso terapéutico y promover su bienestar durante la hospitalización, pero se necesitan más estudios para comprender mejor el proceso de acción de esta terapia y apoyar su uso.
--	---	--	---	---