



**UNIVERSIDAD DE JAÉN**  
*Facultad de Ciencias de la Salud*

TRABAJO FIN DE  
GRADO

**TERAPIA ASISTIDA CON  
ANIMALES EN  
SITUACIONES ESPECIALES  
DE LA INFANCIA  
“AUTISMO, CÁNCER Y  
MALTRATO”:  
UNA REVISIÓN.**

**Alumna:** M<sup>a</sup> Ángeles Tudela Avilés

**Tutor:** Don José Gutiérrez Gascón

**Departamento:** Enfermería

**Mayo, 2022**



## ÍNDICE

|                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------|----|
| Agradecimientos.....                                                       | 3  |
| 1. Resumen.....                                                            | 4  |
| 1.1. Abstract.....                                                         | 4  |
| 2. Introducción.....                                                       | 6  |
| 2.1. Justificación.....                                                    | 6  |
| 2.2. Antecedentes.....                                                     | 6  |
| 3. Marco teórico.....                                                      | 7  |
| 3.1. Historia de la TAA (Terapia Asistida por Animales).....               | 7  |
| 3.2. TAA (Terapia Asistida con Animales) y sus beneficios.....             | 8  |
| 3.3. Tipos de TAA. (Terapia Asistida con Animales) Equipos de trabajo..... | 9  |
| 3.4. Coterapeutas y sus diferentes especies.....                           | 9  |
| 3.5. Terapias Asistidas con Animales y sus áreas de intervención.....      | 11 |
| 4. Terapia asistida por animales y enfermería.....                         | 16 |
| 5. Colectivos de infancia beneficiaria de la TAA.....                      | 17 |
| 5.1. Períodos en la infancia.....                                          | 17 |
| 5.2. Abuso o maltrato .....                                                | 18 |
| 5.3. Cáncer .....                                                          | 19 |
| 5.4. Autismo.....                                                          | 19 |
| 6. Objetivos.....                                                          | 21 |
| 7. Metodología.....                                                        | 22 |
| 8. Resultados de búsqueda.....                                             | 23 |
| 8.1. Diagrama de flujo.....                                                | 25 |
| 9. Resultados.....                                                         | 26 |
| 10. Conclusiones.....                                                      | 49 |
| 11. Bibliografía.....                                                      | 50 |

## AGRADECIMIENTOS

**A Dios** por haberme dado la oportunidad de estudiar en la Universidad y cumplir mi sueño, por ser mi guía y mi todo.

**A mi tutor** por su disposición y paciencia, por haberme ayudado cuando lo he necesitado.

**A mi madre** porque con su apoyo lo he conseguido, por darme la motivación y ayudarme a llevar mi carga, entendiendo que tenía que renunciar a veces de su compañía para estudiar, por enseñarme a amar a los animales. Por creer en mí e impulsarme a conseguir mi sueño.

**A mi hijo** por haberme inspirado en este tema, por ser un niño especial que desborda amor hacia mí, su familia y animales, por transmitirme la fuerza que necesitaba para seguir cuando no podía más, por entender que a veces no podía estar con él jugando cuando me lo pedía y me necesitaba.

**A mi marido** por su ayuda para que pudiese conseguirlo y por estar conmigo hasta el final.

**A mis hermanos** por alegrarse de mis logros, valorarme, quererme y por seguir unidos.

**Al marido de mi madre** por su ayuda y ánimo, por haberme sostenido en momentos difíciles cuando tanto lo he necesitado, por cuidar a mi hijo y quererlo tanto.

**A mis animales**, parte de mi familia que dan sin esperar a cambio y a los que quiero con locura.

**A las personas** que me han acompañado en estos años dándome ánimo y ayuda, me han demostrado ser verdaderos/as amigos/as, sin nombrar a nadie cada cual sabe a quién me refiero.

**A Nabil**, mi profesor de 1º de carrera, por haberme ayudado a superarme. Siempre le recordaré.

**A los compañeros/as** de clase que me han ayudado cuando lo he necesitado.

**A mis profesores/as de Universidad, tutoras de prácticas y compañeras/os**, por vuestro esfuerzo para enseñarme, además de valorarme, me he encontrado con grandes profesionales.

**A mi padre** porque no está para verme y sé que se sentiría muy orgulloso de ver donde he llegado y **a mí** por no haberme rendido y haberlo conseguido.

**“Hasta que no hayas amado a un animal, una parte de tu alma estará dormida”**

**Anatole France**

## 1.1. RESÚMEN

Los animales nos han acompañado a lo largo de la historia siendo nuestra compañía y formando parte de programas de terapia. La (TAA) terapia asistida con animales, es una intervención dirigida directamente, con un prediseño de objetivos en función de las diversas situaciones que se traten.

El animal escogido participa reuniendo unos criterios específicos, el cual es una parte imprescindible del tratamiento. Diversos animales participan como coterapeutas en las TAA y en diferentes colectivos de personas y ámbitos.

Este trabajo es una revisión sobre la efectividad de las TAA en la infancia con diversas situaciones especiales como: autismo, cáncer y maltrato.

En el ámbito de la salud y concretamente en Enfermería se están utilizando este tipo de intervenciones viéndose su efectividad y respaldada por su evidencia científica. Aún queda mucho camino por recorrer en investigación para ser aplicada más pero ya existen estudios que respalda su eficacia y aquí dejo constancia de los cambios que reportan a nivel psicológico, físico y emocional en estos colectivos.

El siguiente trabajo ha sido redactado nombrándose niños y padres en general para facilitar la lectura, haciendo referencia niños a niños y niñas, padres: a padres y madres.

## 1.2. ABSTRACT

Animals have accompanied us throughout history as company and as part of therapy programs. Animal-assisted therapy (AAT) is a directly directed intervention, with a pre-design of objectives based on the various situations that are treated.

The chosen animal participates by meeting specific criteria, which is an essential part of the treatment. Various animals participate as co-therapists in the TAA and in different groups of people and areas.

This work is a review on the effectiveness of TAA in childhood with various special situations such as: autism, cancer and abuse.

In the field of health and specifically in Nursing, this type of intervention is being used, seeing its effectiveness, and supported by its scientific evidence. There is still a long way to go in



research to be applied more, but there are already studies that support its effectiveness and here I record the changes that they report at a psychological, physical and emotional level in these groups.

The following work has been written naming children and parents in general to facilitate reading, referring children to boys and girls, parents: to fathers and mothers.

**Palabras clave:** “Autismo”, “Cáncer”, “Niños”, “Maltrato/Abuso”, “Terapia asistida con animales”.

**Key Word:** “Animal assisted therapies”, “Abuse”, “Autistic”, “Cancer”, “Child”.



## **2. INTRODUCCIÓN**

### **2.1 JUSTIFICACIÓN**

El motivo que me ha llevado a interesarme por la Terapia Asistida con animales y realizar este trabajo es conocer el papel de Enfermería en este tipo de terapia y como se trabaja en un equipo multidisciplinar aplicando este tipo de intervención.

Conocer los grandes beneficios que los estudios han demostrado en los diferentes ámbitos en los que se puede aplicar para conseguir una mejoría y bienestar a nivel psicosocial en el/la paciente que recibe este tipo de terapia. Conocer los diferentes colectivos y más concretamente el colectivo de la infancia y en sus diversas situaciones que algunos niños/as viven como son el autismo, cáncer y/o maltrato y en las que son beneficiosas este tipo de terapias.

Enfermería en el manual de la NANDA ( Manual de Diagnósticos de Enfermería) posee la intervención (NIC) “Terapia asistida con animales (4320)” y también posee la formación específica “Máster Interuniversitario en Intervención Asistida con Animales” en La Universidad de Jaén, primer máster oficial en España. Esto ha hecho que me interese por esta intervención y como se aplica en nuestra profesión.

### **2.2. ANTECEDENTES**

Los animales a lo largo de la historia han sido compañeros del ser humano y han formado parte de programas de terapia<sup>1</sup>.

La (TAA) terapia asistida con animales, es una intervención dirigida directamente, con un prediseño de objetivos en función de las diversas situaciones que se traten: alteraciones de conducta, trastornos psiquiátricos o dependencia funcional. El animal escogido participa reuniendo unos criterios específicos, el cual es una parte imprescindible del tratamiento<sup>1</sup>.

Se lleva a cabo en diferentes entornos, de forma individualizada o en grupal, realizándose las intervenciones con diferentes animales. Requiere la presencia de un profesional preparado para manejar al animal junto al de profesionales sanitarios, en un proceso anteriormente diseñado y tras la intervención, evaluado<sup>1</sup>.

### 3. MARCO TEÓRICO

La AAT (Animal Assisted Therapy) son intervenciones en las cuales se incorpora a un animal para que sea parte del tratamiento con el objetivo de fomentar la mejoría de la persona tratada en el ámbito psicológico, psicosocial, físico y cognitivo<sup>1</sup>. Las intervenciones las dirige un especialista según el tipo de persona a tratar y su necesidad: depresión, autismo, problemas de conducta. En España se denomina TAAC (Terapia Asistida por Animales de Compañía)<sup>2</sup>. Con este recurso se trabajan diversas situaciones (atención a personas con algún tipo de discapacidad, con necesidades educativas especiales, trastornos en la conducta, diferentes niveles de dependencia o alteraciones psiquiátricas)<sup>2</sup>.

Los animales aportan unos beneficios en tratamientos colectivos con diversas necesidades que está demostrado, la Terapia Asistida con Animales actualmente está teniendo un gran desarrollo en nuestro país y en otros países<sup>2</sup>. Es un apoyo y complemento a otros tratamientos y terapias, no una alternativa.

La EAA (Educación Asistida con Animales) Son programas con objetivos concretos, análisis y evaluación donde se desarrollan unas actividades en el ámbito de la educación y con un equipo cualificado de profesionales de la educación<sup>3</sup>.

#### 3.1. Historia de la terapia asistida por animales

La historia refleja la participación de animales en programas de terapia.

En los templos de sanación en Grecia (1200 a.C.) se utilizaban a los perros como coterapeutas y en el periodo (460 – 377 a.C.) los paseos a caballo fomentaban una mejora de autoestima en personas con enfermedades crónicas y degenerativas<sup>4</sup>.

En Europa el siglo XVII para la rehabilitación de personas con discapacidades empleaban a los caballos y en instituciones para personas con trastornos mentales empleaban al gato para conseguir tranquilidad en pacientes internos<sup>4</sup>.

En 1859, Florence Nightingale escribió: “Un pequeño animal de compañía, es a menudo, una excelente terapia contra la enfermedad, y especialmente para la 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 él solo, le ayuda a recobrar la autoestima y le anima a hacer otras cosas”<sup>5</sup>.



En 1930 el neurólogo Sigmund Freud, creador de la teoría del psicoanálisis, sentía pasión por los perros, tuvo varios y entre ellos a una perra llamada Jofie con la que atendía las consultas con su compañía, sentía que le ayudaba a tener una comunicación más fluida con el paciente<sup>4</sup>.

En 1953, un médico psiquiatra y también reconocido psicólogo infantil, estadounidense llamado Boris M. Levinson, creó las bases de la Terapia Asistida con Animales. Comprobó con unos de sus pacientes, un niño al que iba a diagnosticar tras un proceso terapéutico muy largo sin lograr buenos resultados se encontró con su perro Jingles, el cual se le escapó y dirigiéndose a la puerta recibió al niño, se produjo el encuentro, niño y perro conectaron tanto que más tarde Jingles, ejerció de coterapeuta en el tratamiento del niño<sup>4</sup>.

En 1962, Levinson hizo público su primer trabajo sobre Terapia asistida por animales, en 1964, presentó el término de terapia con mascotas, Pet Therapy y en 1969, tras descubrir de forma casual, el poder terapéutico de interactuar el animal y el ser humano publicó *Pet-oriented child psychology*, donde dio a conocer el sorprendente efecto del animal sobre los niños. Descubrió que los niños introvertidos no se inhibían y perdían sus miedos, gracias a la presencia de su perro Jingles, en las sesiones de psicoterapia y el efecto favorecedor que el perro ejercía sobre la comunicación entre el psicoterapeuta y el niño<sup>4</sup>.

John Locke en 1969 defendió la función que los animales tenían sobre la sociabilización, comenzaron las primeras teorías sobre la influencia positiva de los animales<sup>4</sup>.

Los beneficios que aporta la Terapia Asistida por Animales (TAA), son bastantes y se ha aplicado en diferentes grupos de edad, en diferentes enfermedades y situaciones<sup>6</sup>.

En 1981 una prisión de mujeres de Purdy, Washington, rescataron a perros de perreras y fueron adiestrados por las reclusas. La experiencia demostró en la autoestima un aumento además de deseos de reinserción, estos perros eran ofrecidos a personas con minusvalías que necesitaban ayuda<sup>7</sup>.

### **3.2. TAA y sus beneficios<sup>2</sup>**

La terapia asistida por animales aporta una serie de beneficios mediante tres tipos de terapia utilizadas para el cambio terapéutico buscado.





**Terapia instrumental:** que abarca: montar a caballo, interacción con terapeutas preparados como perros y delfines preparados para trabajar diversas discapacidades (física, sensorial e intelectual) y que presentan dificultad respecto a su propia confianza y autoestima. La terapia consigue aumentar la autoestima y confianza de la persona ya que mejora las habilidades de coordinación y movilidad.

**Terapia pasiva:** Esta terapia utiliza a animales pequeños como peces y pájaros coloridos y activos para su observación con la finalidad de mantener la atención de la persona tratada y conseguir un estado de tranquilidad, meditación y relajación.

**Terapia antropomórfica:** abarca los animales de compañía para conseguir que se establezca una relación afectiva entre el animal y la persona tratada. Indicado para personas que viven solas o se sienten excluidos y con falta de cariño. Aporta un bienestar tanto a nivel psicológico como físico, los animales más adecuados son perros, gatos y pequeñas aves como los periquitos, animales con unas características muy peculiares para aportar respeto, amor y compañía.

Son siete los beneficios que existen con fines terapéuticos y educativos de las TAAC (Terapia asistida con animales de compañía). Los animales proporcionan apoyo emocional; autocontrol, en personas con agresividad; habilidades de socialización; apoyo para la capacitación física, en personas discapacitadas; responsabilidad y motivación académica.

### 3.3. Tipos de TAA. Equipos de trabajo

Estas intervenciones las constituyen diferentes equipos según tipo de persona o colectivo al que van dirigidas. Cada persona que forma parte del equipo tiene un papel importante<sup>8</sup>.

En la TAA con perros el equipo es multidisciplinar y está formado por: El terapeuta que se encarga de dirigir la sesión de tratamiento, un adiestrador que se encarga de la selección, adiestramiento canino y tutelar a sus guías. Un guía canino que interviene en las sesiones con su perro, supervisado y dirigido por el educador o terapeuta junto al coterapeuta (es el perro adiestrado y preparado para este tipo de sesión específica)<sup>8</sup>.

### 3.4. Coterapeutas y sus diferentes especies<sup>9</sup>.

Los coterapeutas, son los animales de diversas especies utilizados por sus características



especiales con el fin de conseguir diferentes objetivos educativos y terapéuticos, las terapias realizadas con perros y con caballos son las más conocidas y extendidas, pero no son las únicas.

### **Raza Canina: perros**

En la Terapia Asistida por Perros (TAP) los perros intervienen en programas terapéuticos de salud en adultos y niños con demencia, déficits cognitivos y limitaciones físicas con el objetivo de fomentar su estimulación y mejora a nivel motriz, emocional y relacional. Esta mejora es posteriormente medida y evaluada por profesionales.

En la (AAP) Actividad Asistida por Perros la motivación y el ocio son sus objetivos. No hay evaluación de resultados en la intervención. Se aportan unos beneficios con los perros a los pacientes distinguidos por diferentes niveles:

**Emocional:** aumento del estado de ánimo, autoestima y habilidades emocionales, también disminución de la ansiedad.

**Cognitivo:** (mejoría en la atención, percepción, memoria, el procesamiento de la información y el lenguaje)

**Social** (mejoría en la integración, participación colectiva y habilidades sociales.

**Educativo** (Motivación para el aprendizaje ya que aumenta la confianza en uno/a mismo/a y en sus propias capacidades además con esto previene el acoso escolar.

**Ocupacional** (fomenta la autonomía ya que aumenta la confianza sobre las propias capacidades mejorando la adquisición de rutinas y hábitos.

**Psicomotor** (mejoría del equilibrio, coordinación, actividad física y con ello una mejora en el tono muscular y espasticidad.

### **Raza equina: Caballos**

Equitación terapéutica: es un tratamiento psico-socioemocional y educativo, se realiza participando el caballo, en esta intervención la herramienta de trabajo es el caballo y su entorno. El paciente se sitúa sobre él montándolo, teniendo así su mando y control. Con el caballo se puede realizar una terapéutica específica con actividades que otros animales con un menor tamaño no permiten.

**El Volteo** consiste en una actividad terapéutica que permite montar sin silla al caballo, se trabajan así áreas como: conocer el plano corporal y del cuerpo por partes, además del equilibrio y control de tronco. A través Estos ejercicios proporcionan con el animal un contacto cercano al ser directo, proporcionando una sensación y experiencia agradable.



**La Equitación adaptada** es la equitación practicada con una finalidad deportiva y lúdica. Las personas que montan poseen limitaciones físicas, cognitivas o sensoriales, se les adapta metodología, pedagogía y el material, potenciando así su autonomía y capacidades para montar a caballo.

### **Raza felina: Gatos**

Los gatos poseen un carácter independiente y requieren menos atención que los perros, gracias a esto ayudan a trabajar la empatía, el respeto a los demás y a ser más tolerante con la frustración.

Por su autocontrol transmiten tranquilidad siendo así indicado a hipertensas o con ansiedad. Son animales muy positivos e indicados para personas con TDAH, se requiere una autorregulación a la hora de relacionarse con ellos, esto ayuda a reforzar actitudes relajadas. Poseen un tamaño adecuado para tenerlos en el regazo y poder acariciarlos. Los momentos de caricias y afectividad proporciona seguridad, confianza y disminución de las constantes vitales dando lugar la relajación y bienestar.

### **Animales de granja**

Los animales de granja y el entorno en el que viven permiten poder realizar diversas dinámicas terapéuticas y distintas áreas de mejora. Cuidar y manejar esto es muy importante en este tipo de terapias.

Los animales utilizados en terapia son cerdos, vacas, aves y conejos, se han demostrado resultados favorecedores en personas con problemas emocionales y/o trastornos mentales. Resultados como un aumento de la autoestima y comunicación, así como la sensación y sentimiento de sentirse útil.

Cuando tranquilizamos a un animal que está asustado por acercarnos, nos tranquilizamos nosotros también.

Esto ayuda a autorregular las emociones. Está demostrado que acariciar un animal asustado disminuye la frecuencia cardíaca y la tensión arterial, tranquilizándose la persona y el animal.

## **3.5. Terapias Asistidas con Animales y sus áreas de intervención**

### **Centros penitenciarios**

En los centros penitenciarios de mayores o menores se llevan a cabo programas donde los animales contribuyen con los internos a su reeducación y reinserción<sup>2</sup>. Aportando estos animales



cariño y un ambiente agradable y relajado que creando en los internos sentimientos y emociones como pueden ser el afecto, cariño, solidaridad, además de de ayudar a trabajar la paciencia, tolerancia, responsabilidad y solidaridad y así conseguir que se instauren hábitos positivos en sus vida.<sup>11</sup> Con todo esto los internos superan problemas de autoestima<sup>2</sup>

### **Niños y jóvenes**

Los animales de compañía tienen una repercusión importante en los niños y su crecimiento, el cual tiene diferentes etapas donde se obtienen un sano desarrollo emocional. Consiguen fomentar la autoestima, confianza, responsabilidad, empatía y autonomía<sup>2</sup>

“Facilita el vínculo con otros niños y puede reemplazar la compañía humana en aquellos que carecen de la compañía de otros niños. Su seguridad estimula el comportamiento exploratorio en aquellos temerosos frente a situaciones desconocidas” <sup>10</sup>.

Nieke Endenburg psicóloga infantil (Universidad de Utrecht, Holanda) en este estudio comprueba que en niños que conviven con animales de compañía tienen menor agresividad y mayor respeto por los límites, más confianza en sí mismos y equilibrio emocional <sup>10</sup>.

Los niños con diferentes necesidades específicas son un objetivo importante para ser beneficiarios de las intervenciones con animales. Trabajar terapéuticamente con animales en muchas áreas del desarrollo infantil es cada vez más usual. Desde muy temprana edad se debe inculcar el respeto por los animales y demás seres vivos de la naturaleza, esto resulta beneficioso ya que se desarrollan y potencian habilidades sociales, concentración, atención, autoestima, sensibilidad, sentimiento de empatía, así como valores como el amor y respeto. Un perro beneficia el desarrollo del niño<sup>12</sup>.

Para un niño su mascota o cualquier animal indefenso es de su interés y demuestran su cariño más sincero, cuando les demostramos interés por ellos, nos ganamos su confianza. <sup>13</sup>.

### **La Tercera edad**

Las personas mayores son un grupo sobre el que se ha demostrado los beneficios de las intervenciones asistidas con animales. Ya sean en residencias geriátricas como en sus hogares, muchas personas mayores sufren momentos de soledad, los animales una compañía y efecto contra ella y esto beneficia en salud tanto a nivel físico como emocional. El animal les proporciona

tranquilidad, cariño y ayuda a relacionarse socialmente junto a las personas cercanas a este.<sup>2</sup>

### **Personas con riesgo de exclusión social**<sup>13</sup>.

Las Terapias con Animales son muy beneficiosas en este grupo de personas. El terapeuta consigue ganarse su confianza por medio de los animales al permitir estas personas que se acerquen a ellas. Al acariciarlos, se genera una confianza y un sentimiento de empatía, creándose un vínculo que incluso fomenta la complicidad entre ellos, llegando a ser los animales fuente de confianza a quienes confesarles sus problemas. Son muchos los beneficios que los animales aportan a este grupo: crean un entorno seguro, aceptación, confianza y expresión emocional. Todo ello favorece una alianza terapéutica, entre la persona y terapeuta y una mejor adherencia de la intervención. Reducen los niveles de ansiedad y tensión en niños, inhibiéndolos de los diferentes objetivos terapéuticos fomentando una autorregulación emocional.

### **Discapacidad**

En niños con discapacidad física o psíquica con sentimientos de inferioridad y preocupados por su situación, además de ser sobreprotegidos por la familia les causa un sentimiento de impotencia incluso en logros alcanzables.<sup>13</sup>. Un animal que los acompañe puede reducir estos sentimientos del niño y de los padres, mejorando en algunas áreas como son la psicomotricidad, habilidades sociales, cuidado personal, el lenguaje y la comunicación y "El perro normaliza el entorno social de la persona con una discapacidad que de otro modo podría ser ignorado o tratado torpemente."<sup>8</sup>.

### **Dificultades del aprendizaje**

Los niños con dificultades para aprender se caracterizan por falta de interés y falta de motivación respecto al estudio y aprendizaje. Los animales ayudan a que se sientan más motivados e interesados. Modifican el ambiente convirtiéndolo en un ambiente acogedor e ideal para que el niño se sienta cómodo, divertido, respetuoso y sin juicios negativos<sup>13</sup>. Las actividades realizadas con el objetivo del cuidado del animal les ayudan a adquirir nuevas habilidades, reducir un comportamiento inadecuado, reforzar la socialización. Aumentar la autoestima y a un desarrollo correcto de la empatía<sup>14</sup>.

Se ha demostrado con investigaciones que el vínculo creado entre el animal y el niño fomenta un buen aprendizaje, que el niño interactúa con el animal y se forja un vínculo de amistad

donde el animal actúa como terapeuta<sup>15</sup>. Se reduce el nivel de ansiedad en el niño al experimentar que mejora<sup>13</sup>.

### **Problemas en la conducta**<sup>2</sup>.

Los animales generan calma y en los niños con trastornos de conducta les vienen muy bien en sus intervenciones terapéuticas.

La Fundación Affinity (2009), afirmó tras realizarse congresos en relación con TEAAC que los animales de compañía aumentan la autoestima, disminuyen la ansiedad y la agresividad, entre otros beneficios de los que cada vez se tienen más evidencias.

### **TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad)**<sup>14</sup>.

Este tipo de niños experimentan estrés y ansiedad, acariciar a un animal genera en ellos bienestar, confianza, de este modo el niño se siente satisfecho al suplir ciertas necesidades internas. Los animales al tener una respuesta impredecible mantienen con ello la atención de los niños

El animal ayuda a manejar el estrés, la ansiedad e inseguridad de niños y adolescentes con este trastorno. A ellos les expresan sentimientos y experiencias que al terapeuta no se sienten capaces de contar. La relación con los animales favorece la interacción de manera positiva entre el terapeuta y el niño, esto atrae a los niños con trastornos de conducta o TDAH, ya que las personas que mantienen una relación con los animales dan una imagen pacífica, así que es un reforzador de conductas cuando hay interés por parte del niño o niña hacia el animal. Con estas intervenciones se puede conseguir aumentar la confianza en sí mismo, la concentración, y que la ansiedad disminuya<sup>14</sup>. La relación con los animales como por ejemplo con los perros que es el animal más común en cuanto relación-interacción humano-animal da lugar a que se forje un vínculo y apego entre el animal y persona, siendo apoyo y compañía en circunstancias difíciles<sup>15</sup>.

### **Trastorno del espectro autista (Autismo)**

El elegir a un perro como elemento central en terapia con animales es por el motivo de que los animales tienen unas características especiales de las que las personas carecen (especialmente los perros). Sus actos repetitivos, simples, constantes y no verbales los captan muy bien las personas con autismo, tal vez porque presentan similitud con ellos.<sup>16</sup>

Las personas con autismo se caracterizan por un aislamiento social, poca interacción con otras personas y en algunos casos agresividad. La terapia con perros ayuda a encauzar las emociones y por momentos olvidar situaciones difíciles ya que el animal mantiene la atención del



niño o niña. Fomentan las habilidades sociales, creatividad y expresión emocional. La terapia con caballos es una buena opción para niños y adultos con este trastorno, sus beneficios abarcan todas las áreas de la persona es una terapia bio-psicosocial. Se trabajan emociones, desarrollo motriz y cognitivo de lapersona<sup>17</sup>.

#### **4. TERAPIA ASISTIDA POR ANIMALES Y ENFERMERÍA.**

Enfermería debe comprender los factores psicosociales que actúan en la experiencia y conducta de la salud y enfermedad, además de las relaciones interpersonales y grupales que se instauran durante el proceso de salud y enfermedad, para promocionar, prevenir, tratar y rehabilitar en una comunidad y ámbito sociocultural con el fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida<sup>18</sup>.

Enfermería participa en la vida de los niños desde su concepción hasta la adolescencia, tratando toda la etapa de desarrollo y crecimiento, tiene una parte muy importante, en la de la atención a niños, el objetivo de fomentar la salud, prevenir enfermedades para mantener un nivel de salud óptimo y ayudar a los niños con algún trastorno a su rehabilitación<sup>18</sup>.

Enfermería en su práctica pediátrica debe estimar la evolución del niño en las distintas etapas evolutivas, para dar una atención integral de sus cuidados, dar atención a su familia y unificándolos<sup>20</sup>. Enfermería en su práctica enfermera debe ser consciente de que el niño/a evoluciona por etapas y el conocerlas tendrá un mejor resultado en el cuidado y atención integral tanto del niño/a como de su familia ya que confortan una unidad y la cual atendemos como tal, llevando a la práctica la teoría con un enfoque interdisciplinario, planificando y promocionando así la atención y promoción de la salud de los niños/as y sus familias ya que abarcamos también en el ámbito sanitario cada vez más problemas éticos, morales y legales<sup>18</sup>.

El método científico y la humanidad es la base de la enfermería, los cuidados dan respuesta a las necesidades de las personas que los requieren, para ello enfermería tiene un lenguaje estándar y una metodología propia. El lenguaje enfermero es guiado por los diagnósticos de clasificación de la NANDA, que son los diagnósticos propios de enfermería, es la base y guía para escoger las intervenciones adecuadas para proporcionar unos cuidados personalizados y así por ello unos resultados efectivos de los cuales el profesional es responsable. Esta clasificación de intervenciones enfermeras es la NIC, sirven para conseguir los resultados esperados: La NOC, los cuales sirven para ver la efectividad de una intervención, se asigna un diagnóstico, se marca un resultado u objetivo esperado y después en función de ello se elige la intervención que sea más adecuada para conseguir ese resultado<sup>19</sup>.

Se considera tan importante la terapia asistida con animales que en 1992 fue incluida en la NIC (Clasificación de Intervenciones de Enfermería) nombrándose “Terapia asistida con animales (4320)”<sup>19</sup>.





## 5. COLECTIVOS DE INFANCIA BENEFICIARIA DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES.

### 5.1. PERÍODOS EN LA INFANCIA<sup>18, 20</sup>.

La infancia se clasifica según diversas áreas: En el campo de la psicología según se desarrolla la inteligencia. En el campo de la biología, la infancia tiene distintas etapas, según los cambios biológicos, físicos, emocionales, psicológicos y sociales que se van adquiriendo.

Las dos clasificaciones de la infancia que se desarrollan a continuación sirven para justificar la mejoría en las diversas áreas que aquí se exponen. Las diversas habilidades y desarrollo de la inteligencia se adquieren en diferentes edades, he aquí la importancia de trabajar en edades tempranas para estimular al niño y/o niña. Para que puedan adquirir los conocimientos y habilidades en las edades en las cuales están preparadas para ello. En los estudios se señala esta clasificación.

#### **Psicología y desarrollo de la inteligencia:**

Según Jean Piaget psicólogo, epistemólogo y biólogo suizo en su teoría del desarrollo divide la infancia en cuatro periodos según el desarrollo de la inteligencia:

***Etapas de la inteligencia práctica o sensorio-motriz:*** 0 a 2 donde comienza a desarrollarse la inteligencia partiendo de esquemas simples a través de la interacción del niño con el medio.

***Periodo preoperacional:*** De 2 a 6 años aparece “la función simbólica” ( comienzo del lenguaje, imitación, dibujo y juego, ) La inteligencia de ser práctica pasa a ser representacional.

***Periodo de las Operaciones Concretas*** de 6 a 12 años las acciones que han sido interiorizadas se van organizando en sistemas y pasan a ser operaciones lógicas junto a un pensamiento reversible. Etapa de la adolescencia 12 a 18 años pensamiento abstracto e hipotético pudiendo construir mundos posibles. Los estudios 24, 37 y 38 demuestran mejorías en aspectos de estos periodos.

#### **Biología y desarrollo:**

La infancia se divide en 5 periodos o etapas:

**1) Período “neonatal”:** Abarca desde el que se nace hasta el primer mes de vida. Se subdivide en:

**Período neonatal precoz:** Desde el nacimiento hasta la primera semana de vida. Es un período de



abundantes cambios produciéndose hasta un 85% de la mortalidad y siendo en esta etapa una de las primeras causa la morbilidad la aparición de secuelas neurológicas severas (Retraso mental, parálisis cerebral etc.).

Período neonatal tardío: Abarca desde la semana primer hasta el primer mes de vida.

**2) “Período de lactancia o postneonatal”** Abarca desde primer mes de vida hasta el primer año. El niño toma mayoritariamente leche durante en este período. Es importante esta fase porque es donde se produce un crecimiento rápido y cambios importantes en el desarrollo psicomotor. En esta etapa se determina la evolución siguiente del niño.

**3) “Primera infancia” Dos etapas:**

De 1-3 años. Comienza la deambulación, consigue objetivos de autonomía: deambular solo, control de esfínteres, etc...

Preescolar 3 - 6 años. Es un período de ingenio y curiosidad, descubriéndose cosas.

**4) “Infancia intermedia”** Etapa escolar de 6 a 11 años. Es una fase de maduración y crecimiento fundamental para adquirirse los hábitos saludables.

**5) “Infancia tardía”**

**Prepuberal:** Abarca de 11 a 14 años de edad.

**Adolescencia:** Su inicio es con la pubertad y termina con la edad adulta. (la capacidad reproductora se adquiere en la adolescencia), desde los 14 hasta 18 años es la edad legal. Se produce en ella la maduración física, emocional y social. Los estudios analizados muestran mejoras en diversas áreas del desarrollo en estos periodos.

## 5.2. ABUSO O MALTRATO<sup>20</sup>.

Definimos los MALOS TRATOS o el abuso cuando un niño es maltratado siendo objeto de violencia física, psíquica, sexual, cuando sufre falta de atención por parte de las personas de las cuales depende para su desarrollo. El maltrato se puede dar bien por acción como por omisión. Cuando se diagnostica un caso de maltrato la intervención es de manera interdisciplinar y se debe comunicar al juez. Se procede a realizar un estudio social del ámbito familiar, este procedimiento lleva prudencia en la actuación y su tiempo. En principio se lleva unas actividades orientadas a la rehabilitación familiar para evitar que este tipo de maltrato vuelva a ocurrir. Siempre se respeta el derecho a la intimidad de la familia y niño/a para que la información no salga del círculo

profesional.

### 5.3. CÁNCER<sup>20</sup>.

El cáncer infantil abarca en niños las edades de 1 a 14 años y es en España esta causa de muerte ocupa el segundo lugar, la primera son los accidentes o traumatismo. Cada año en nuestro país 1100 nuevos casos se diagnostican en edades entre 0 y 14 años (1400 entre 0 y 18 años). Generalmente el cáncer tiene una etiología multifactorial, y en su mayoría su origen es la interacción de factores genéticos y ambientales.

Actualmente un 80% de los niños con cáncer viven libres de enfermedad cuando transcurren 5 años del diagnóstico, cambiando así el concepto de enfermedad terminal al de enfermedad que puede ser tratada y curada o una enfermedad más que mortal es crónica .

El trabajo de Enfermería debe cubrir en los niños oncológicos sus necesidades básicas que produce la enfermedad junto a necesidades a consecuencia del tratamiento oncológico.

### 5.4. AUTISMO

El autismo es una alteración que se da en el neurodesarrollo de competencias sociales, comunicativas y lingüísticas y de las habilidades para la simbolización y la flexibilidad, los niños con autismo tienen dificultades para interaccionar socialmente y en la comunicación verbal y no verbal<sup>21</sup>.

El mundo que los niños con autismo entienden no es un mundo cerrado, al contrario, un mundo abierto donde los tapujos y mentiras para ellos no existen, la naturalidad con la que se expresan la comparten con los de su alrededor, no todo el mundo entiende esa naturalidad porque se tiene el concepto de que el autismo es una enfermedad y los niños que la tienen son autistas, siendo esto falso, el autismo es un trastorno del desarrollo y los niños que lo tienen son personas con autismo y no personas con autismo. Este concepto es clave para conocerlos y saber tratarlos<sup>21</sup>.

El autismo abarca un abanico muy amplio de distintos grados con sus peculiares características que difieren de un caso a otro, aunque en común tengan ciertos rasgos, lo que supone "la principal dificultad para el tratamiento", cada persona con TEA (trastorno del espectro autista) es única y peculiar lo cual tiene su propio proceso de desarrollo.<sup>22</sup>.

Este tipo de intervenciones puede ofrecer a los profesionales de la salud diferentes



herramientas para aumentar la calidad de los cuidados a prestar y que la atención sea más personalizada ya que lo permite según la cultura o situación del niño que la recibe, ofreciendo a nivel comunitario conocimientos sobre este tipo de intervenciones que hasta ahora se desconocían.<sup>22</sup>.

Por ello después de definir cada grupo de niños y explicar cada situación que abarca este trabajo quiero completarlo explicando que cuando se habla de una situación difícil que los niños viven, ya sea enfermedad, un trastorno que poseen o una situación en su entorno como el maltrato infantil hablamos de necesidad de apoyo y ayuda.

En el caso de autismo, de la dificultad para su desarrollo debido a las barreras que en la sociedad existen las cuales cada vez son menos, debido a la concienciación en la sociedad de dichos trastornos, pero por lo que mucho por lo que aún luchar.

En el caso de cáncer, de miedo, incertidumbre, sufrimiento debido a todo el proceso desde su diagnóstico, tratamiento hasta su recuperación o estabilidad, mantenimiento o etapa paliativa en el caso de no ser curable, todo este proceso conlleva muchos sentimientos, emociones y necesidades de cuidados básicos y también específicos en algunos casos.

En el maltrato infantil, dolor y sufrimiento, unido todo ello a un continuo estado de ansiedad, miedo y angustia que experimentan los niños y niñas que lo han vivido. Estos síntomas son característicos de unos trastornos que van unidos al maltrato, el TEPT, trastorno de ansiedad y el TEPT, trastorno del estrés postraumático. A consecuencia del maltrato los niños y niñas viven un continuo estrés que mina su salud demostrándose altos niveles de cortisol en sus organismos.

“El cortisol es la hormona que es liberada como respuesta a ese estrés y altos niveles de cortisol provoca una alteración en el organismo que provoca que los órganos y sistemas no funcionen en armonía, desarrollándose en un futuro problemas más graves a nivel, físico, psicológico y emocional”<sup>23</sup>.

Es fundamental la prevención del maltrato y las intervenciones precoces en las víctimas que por desgracia lo han vivido. Los niños y niñas se ven afectados a nivel psicológico, físico y emocional por el maltrato, es por ello por lo que las terapias que deben recibir deben ser adaptadas a su edad y de una manera biopsicosocial.

Los niños disfrutan con el juego porque es una actividad distractora y evasiva y los animales son unos grandes compañeros para que se les incluyan en las intervenciones dirigidas a estos/as



niños y niñas.

La (IAA) Intervención asistida por animales es un buen recurso como tratamiento complementario.

Con este trabajo quiero demostrar la efectividad de la Terapia asistida con animales y como puede ayudar a la rehabilitación de los niños y niñas con autismo, cáncer o maltratados para que puedan recuperar en el caso del autismo un aumento en la interacción social y en su desarrollo, en el cáncer aumento de su sistema inmunitario y recuperación o en el caso de niños crónicos una estabilidad emocional y psicológica, en niños maltratados un aumento de su autoestima, confianza y se consiga un refuerzo de empatía.

## 6. OBJETIVOS

### **Los objetivos son:**

**Objetivo general:** Conocer la evidencia de la intervención o NIC [4320] “Terapia asistida con animales” y los beneficios/efectos en niños/as con las diferentes situaciones que expongo en este trabajo.

**Objetivos secundarios:** Conocer los beneficios en las diversas áreas que los estudios demuestran en cada grupo de niños con la terapia con animales:

Conocer en Autismo el desarrollo y mejoría emocional, habilidades sociales, procesamiento sensorial, control motor, funciones cognitivas y afectivas, estimulación multisensorial, socialización, empatía, comunicación y cognición social.

Conocer en niños oncológicos la mejoría en habilidades de afrontamiento, reducción del dolor, impacto en niño y familia.

Conocer en niños que han sufrido abuso o maltrato la mejoría en habilidades sociales, empatía, comunicación, sentimientos, aumento del ánimo, reducción de la ansiedad y estrés postraumático.

Conocer en general el aumento en la calidad de vida, interacción, autonomía y felicidad.



## 7. METODOLOGÍA.

**Diseño:** El trabajo es una revisión bibliográfica. Se han buscado palabras clave del tema de interés y se ha hallado diferente información, siendo seleccionada según he considerado la más adecuada.

### **Estrategia de búsqueda:**

***Fecha búsqueda:*** En el periodo de noviembre de 2021 a mayo de 2022, he realizado la revisión bibliográfica, sobre la terapia complementaria: terapia asistida con animales.

***Vocabulario y cadenas de búsqueda utilizadas:*** mostrado en tabla 1.

**Criterio de inclusión:** Estudios y población infantil con las siguientes situaciones: Cáncer, maltrato y/o autismo.

***Restricciones:*** sin restricción de idioma sin restricción de estudios. Tiempo restringido a un rango de 10 años. Tras obtener los resultados se incluyeron o excluyeron, según calidad de la información y evidencia científica.

***Bases de datos consultadas:*** La revisión se ha llevado a cabo después de hacer una búsqueda como usuaria de la Universidad de Jaén en diferentes bases de datos como CINAHL, SCOPUS, WOS, PUBMED Y GOOGLE ACADÉMICO.

***Limitaciones:*** En algunas bases de datos hay textos que a texto completo han sido difícil encontrar, pero como usuaria de La Universidad de Jaén lo he podido encontrar en otras bases de datos distintas o solicitándolo a la biblioteca o autor/a directamente, con otros artículos las limitaciones que he encontrados han sido una reducida muestra de artículos debido al filtro de 10 años que he escogido en las búsquedas, también ciertos estudios prescindir de aleatorización.

**Resultados de la búsqueda** : tabla 1.



## 8. RESULTADOS DE BÚSQUEDA

Tabla1: Vocabulario utilizado y cadenas de búsqueda. Fuente: Elaboración propia

| Palabra clave<br>cadena de búsqueda                                                                                                                   | Bases<br>datos                                      | Nº<br>documentos<br>encontrados | Nº<br>documentos<br>revisados<br>título y/o<br>resumen | Descartados | Nº<br>documentos<br>revisados<br>completos | Muestra<br>final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|------------------|
| (ANIMAL ASSISTED<br>THERAPIES AND<br>CHILD ABUSE OR<br>ANIMAL ASSISTED<br>THERAPIES AND<br>AUTISTIC OR<br>ANIMAL ASSISTED<br>THERAPIES AND<br>CANCER) | PUBMED<br><br>Filtro de<br>10 años<br>2013-<br>2022 | 168                             | 168                                                    | 158         | 10                                         | 6                |
| Palabra clave<br>cadena de búsqueda                                                                                                                   | Bases<br>datos                                      | Nº<br>documentos<br>encontrados | Nº<br>Documentos<br>revisado,<br>título o<br>resumen   | Descartados | Nº<br>Documentos<br>revisados<br>completos | Muestra<br>final |
| (ANIMAL ASSISTED<br>THERAPIES AND<br>CHILD ABUSE OR<br>ANIMAL ASSISTED<br>THERAPIES AND<br>AUTISTIC OR<br>ANIMAL ASSISTED<br>THERAPIES AND<br>CANCER) | CINAHL<br><br>Filtro de<br>10 años<br>2013-<br>2022 | 77                              | 77                                                     | 40          | 37                                         | 11               |

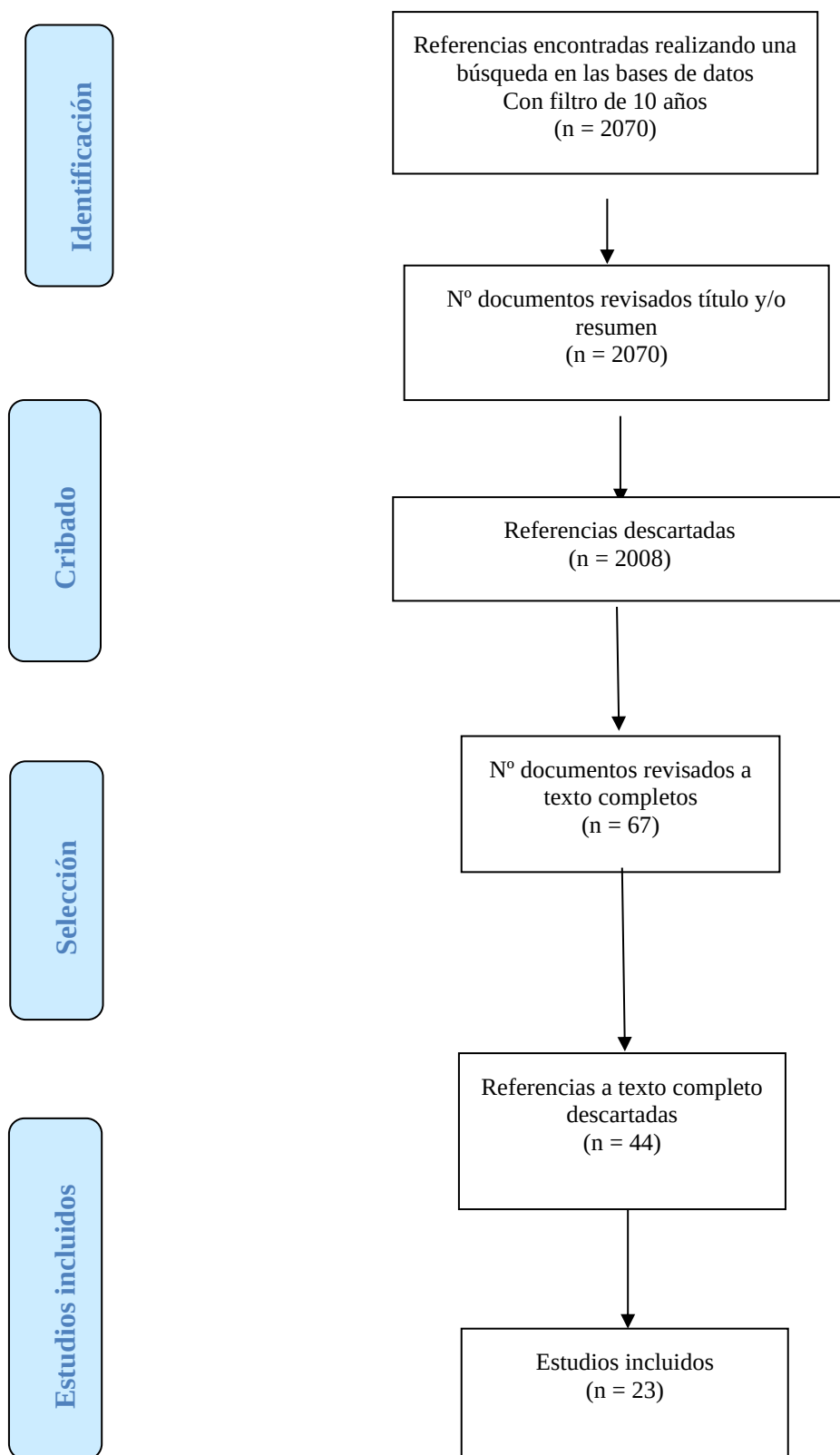


| <b>Palabra clave<br/>cadena de búsqueda</b>                                                                                                                          | <b>Bases<br/>datos</b>                                  | <b>Nº<br/>documentos<br/>encontrados</b> | <b>Nº<br/>Documentos<br/>revisado,<br/>título o<br/>resumen</b> | <b>Descartados</b> | <b>Nº<br/>Documentos<br/>revisados<br/>completos</b> | <b>Muestra<br/>final</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>(ANIMAL ASSISTED<br/>THERAPIES AND<br/>CHILD ABUSE OR<br/>ANIMAL ASSISTED<br/>THERAPIES AND<br/>AUTISTIC OR<br/>ANIMAL ASSISTED<br/>THERAPIES AND<br/>CANCER)</b> | WOS<br>Filtro de<br>10 años<br>2013-<br>2022            | 345                                      | 345                                                             | 335                | 15                                                   | 5                        |
| <b>Palabra clave<br/>cadena de búsqueda</b>                                                                                                                          | <b>Bases<br/>datos</b>                                  | <b>Nº<br/>documentos<br/>encontrados</b> | <b>Nº<br/>Documentos<br/>revisado,<br/>título o<br/>resumen</b> | <b>Descartados</b> | <b>Nº<br/>Documentos<br/>revisados<br/>completos</b> | <b>Muestra<br/>final</b> |
| <b>TERAPIA ASISTIDA<br/>CON ANIMALES EN<br/>NIÑOS<br/>MALTRATADOS</b>                                                                                                | Google<br>académico<br>Filtro 10<br>a.<br>2013-<br>2022 | 1480                                     | 1480                                                            | 1475               | 5                                                    | 1                        |





## 8.2. Diagrama de flujo.





## 9. RESULTADOS.

Los resultados están agrupados en tres tablas, cada tabla recoge los estudios referentes a cada colectivo infantil escogido en este trabajo, debajo de cada tabla se explica y compara las diferentes especies animales utilizadas como coterapeutas en cada colectivo infantil.

**Tabla 1:** Terapia Asistida con Animales en niños con **autismo**. Animales en los estudios: **Caballos**, **perros**, **otros animales**.

**Tabla 2:** Terapia Asistida con Animales en niños con **cáncer**.

**Tabla 3:** Terapia Asistida con Animales en niños **maltratados/abusados**.

**(Tabla 1) Terapia Asistida con Animales en niños con autismo. Fuente (s): Elaboración propia.**

La siguiente tabla recoge los estudios que he podido encontrar sobre Terapia Asistida con Animales en niños con autismo, que tipo de intervenciones se realizan y que se consigue mejorar con ellas. Intervienen distintos animales en los diversos estudios, de los **quince** que han sido seleccionados **once** son sobre intervenciones con **caballos**, **tres** son de intervenciones con **perros** y **uno** de intervenciones con **animales de granja** y su entorno en la naturaleza.



| Título                                                                                                                                     | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                 | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                    | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                             | Aspectos<br>valorados                                                                 | Resultados                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Randomized Controlled Trial of Therapeutic Horseback Riding in Children and Adolescents With Autism Spectrum Disorder<sup>24</sup>.</b> | Gabriels, Robin L.<br>Zhaoxing. Briar Decanto.<br>Agnew Juan A.<br>Brim Natalie.<br>Mesivov Gary.<br><br>J Am Acad Child<br>Adolesc Psychiatry.<br><br>2015, EEUU. | N= 127<br>6 a16 años.<br><u>Inclusión:</u><br>ADS>15, IQ>85<br><u>Exclusión:</u><br>Hipofobia y alteraciones<br>previas de conducta. | ECA.                       | -1/ semana<br>(total 10)<br>45'/sesión.<br>-Metodología<br>adaptada a<br>TEA.<br>Medición pre y<br>post. | Irritabilidad.<br><br>Expresividad.<br><br>Hiperactividad<br>y<br>Comportamie<br>nto. | -Mejora<br>adaptativa y<br>motora,<br>irritabilidad,<br>hiperactividad.<br><br>-Aumento<br>cognición<br>social, palabras<br>frases. |



| Título                                                                                                                       | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                                                 | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                              | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                                                                          | Aspectos<br>valorados                                                                                                                                                                                                                              | Resultados                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Animal Assisted Therapy for Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder: Parent perspectives<sup>25</sup>.</b> | Doyle London Maeve.<br>Mackenzie Lynette.<br>Lovarini Meryl.<br>Dickson Claire.<br>Alvarez-Campos Alberto.<br><br>Journal of autism and<br>developmental disorders.<br><br>Sydney, Australia 2020. | N=17 (Padres)<br><br>N=17 niños 4-19años.<br><br><u>Inclusión:</u> Niños/as con<br>signos de TEA y habían<br>recibido terapia ocupacio<br>nal. | ECA.                       | 1/semana<br>(5 semanas<br>total )<br>60'/sesión.<br><br>Metodología<br>adaptada a<br>TEA.<br><br>Entrevista<br>pretratamiento<br>y<br>postratamiento. | El perro<br>participante de<br>juego y<br>comunicador<br>no verbal.<br><br>Compromiso,<br>interacción,<br>regulación<br>emocional,<br>motivación y<br>participación.<br><br>Juego y<br>disfrute.<br><br>Comodidad,<br>confianza y<br>comunicación. | Mejora<br>tolerancia,<br>interacción,<br>comunicación,<br>juego y<br>autonomía.<br><br>Disminución<br>del aislamiento.<br><br>Aumento de<br>alegría,<br>seguridad,<br>iniciativa,<br>empatía,<br>responsabilidad<br>y seguridad. |



| Título                                                                                                                                               | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                         | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)           | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)          | Aspectos<br>valorados                                                                                                                                        | Resultados                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>The Association Between Therapeutic Horseback Riding and the Social Communication and Sensory Reactions of Children with Autism<sup>26</sup>.</b> | Ward Sandra C.<br>Whalon Kelly.<br>Rusnak Katrina.<br>Wendell Kimberly.<br>Paschall Nancy.<br><br>Journal of autism and<br>developmental disorders.<br><br>2013, New York. | N= 21 de primaria.<br><br><u>Inclusión:</u> Niños con<br>TEA y de primaria. | Cuasiexperi<br>mental      | Intervenciones<br>de 10 semanas<br><br>40-45'/sesión. | Interacción<br>social<br><br>Procesamiento<br>sensorial<br><br>Signos de<br>TEA<br><br>Comunicación<br>verbal y no<br>verbal.<br><br>Habilidades<br>motoras. | Cambios en los<br>estímulos<br>sensoriales.<br><br>Mejoría de la<br>autorregulación<br><br>Disminución en<br>falta de<br>atención.<br><br>Mejoría en<br>conducta.<br><br>Mejoría en<br>sensibilidad y<br>comunicación. |



| Título                                                                                                                                                                       | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión) | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                                                                            | Aspectos<br>valorados                                                                                                              | Resultados                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Effect of <a href="#">hippotherapy</a> on motor control, adaptive behaviors, and participation in children with autism spectrum disorder: a pilot study<sup>27</sup>.</b> | Heather F<br>Ajzenman , John W<br>Standeven, Tim .<br>Shurtleff, L.<br><br>The American Journal of<br>Occupational Therapy.<br><br>EE. UU., 2013. | N=6<br><br>5-12 años.<br><br><u>Inclusión:</u> Niños con<br>TEA   | Estudio<br>piloto.         | 1/semana<br>(12 semanas<br>total)<br>45'/sesión.<br><br>Metodología<br>adaptada a<br>TEA.<br><br>Medición<br>reintervención y<br>post-<br>intervención. | Participación<br>y función.<br><br>Control motor.<br><br>Comportamie<br>nto adaptativo.<br><br>Realizar<br>actividades<br>diarias. | Disminución<br>balanceo<br>postural.<br><br>Aumento y<br>mejora en la<br>adaptación,<br>control motor,<br>comunicación y<br>Afrontamiento.<br><br>Participación<br>en el<br>autocuidado,<br>ocio e<br>Interacción<br>social. |



| Título                                                                                                                                                                | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                                                                                    | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Diseño: tipo<br>de estudio       | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)               | Aspectos<br>valorados                                                    | Resultados                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Improving social participation of children with autism spectrum disorder: Pilot testing of an early <b>animal-assisted</b> intervention in Spain<sup>28</sup>.</b> | Ávila-Álvarez, A. Alonso-<br>Bidegain, M.<br>De-Rosende-Celeiro, Iván.<br>Vizcaíno-Cela, Mirian.<br>Larrañeta-<br>Alcalde, Lestonnac.<br>Torres-Tobío, Gabriel.<br><br>Health & Social Care in<br>the Community.<br><br>2020, España. | N=19<br>30 meses a 6 años<br><br><u>Inclusión:</u><br>Niños con TEA o<br>probable TEA con<br>capacidad de<br>comprensión, sin<br>citofobia o alergia a<br>perros y sin participación<br>anterior en terapias<br>asistidas con perros.<br><br>No recibir terapia en<br>centro distinto.<br><br>No asma, enfermedades<br>respiratorias ni<br>inmunodepresión. | Estudio<br>cuasiexperi-<br>mento | 1/semana<br>individual.<br>9 sesiones total<br>20'/sesión. | Habilidades<br>sociales..<br><br>Comunicación<br>.<br><br>Socialización. | Aumento de las<br>habilidades<br>sociales y<br>participación.<br><br>Mejoría en la<br>comunicación e<br>interacción<br>social. |



| Título                                                                                                                           | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                   | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                               | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                                                                                | Aspectos<br>valorados                                                                                            | Resultados                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Long-Term Effect of Therapeutic Horseback Riding in Youth With Autism Spectrum Disorder: A Randomized Trial<sup>29</sup>.</b> | Gabriels, R. L.<br>Pan, Zhaoxing.<br>Guérin, Noémie A.<br><br>Frontiers in veterinary<br>science.<br><br>2018, EEUU. | N = 64<br><br>6-16años.<br><br><u>Inclusión:</u> ADS>15,<br>IQ>85.<br><br><u>Exclusión:</u> Alteraciones<br>previas de conducta e<br>hipofobia. | ECA.                       | 1/semana (10<br>sesiones total)<br>45' / sesión.<br><br>Metodología<br>adaptada a<br>TEA.<br><br>Medición pre y<br>post<br>intervención y a<br>los 6 meses. | Expresividad<br>corporal y<br>verbal.<br><br>Irritabilidad,<br>Comportamie<br>nto social,<br>Hiperactividad<br>. | Las mejoras<br>ganadas<br>maniéndose<br>desde el primer<br>mes. Habiendo<br>un aumento<br>entre el primer y<br>el sexto mes.<br>(estudio<br>anterior). |





| Título                                                                                                                          | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país.                                                                                                                                                | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                          | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                 | Aspectos<br>valorados                                           | Resultados                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Canine Assisted Occupational Therapy for Children on the Autism Spectrum: A Pilot Randomised Control Trial<sup>30</sup>.</b> | Hill, Jessica;<br>Ziviani, Jenny;<br>Driscoll, Carlie;<br>Teoh, Ai Lin;<br>Chua, Jia Min;<br>Cawdell-Smith, Judy.<br><br>Journal of Autism and<br>Developmental Disorders.<br><br>Australia, 2020. | N=22<br>11 meses y 4-6 años.<br><br><u>Inclusión:</u> TEA nivel uno<br>o dos y experiencia<br>positiva previa<br>interactuando con perros. | ECA.                       | 1/semana<br>( 9 sesiones<br>total)<br>1 hora/sesión.<br><br>2 para padres y<br>7 para niños. | Tiempo<br>dedicado a la<br>tarea.<br><br>Logro de<br>objetivos. | Mayor tiempo<br>dedicado a la<br>tarea en niños.<br><br>Mayor<br>rendimiento y<br>satisfacción<br>percibido por<br>los padres. |



| Título                                                                                                                            | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                                                       | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                             | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                                                                       | Aspectos<br>valorados                                                                | Resultados                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Effectiveness of a standardized <b>equine-assisted</b> therapy program for children with autism spectrum disorder <sup>31</sup> . | Borgi Marta.<br>Loliva Dafne.<br>Cerino Stefania.<br>Chiarotti Flavia.<br>Venerosi Aldina.<br>Bramini María, et al.<br><br>Journal of Autism and<br>Developmental<br>Disorders.<br><br>2016, Nueva York. | N=28<br>6 a 12 años.<br><br>Todos son varones.<br><br><u>Inclusión</u> : IQ>70.<br><br><u>Exclusión</u> : Problemas<br>físico y motores severos<br>Hipofobia. | ECA.                       | 25/mes.<br><br>60'-70'/sesión.<br><br>6 meses total.<br><br>Mediciones 30<br>días<br>antes/intervenci<br>ón y 30 días<br>después/<br>intervención. | Socialización,<br>Comunicación<br>,<br>Habilidades<br>motoras y de<br>la vida diaria | Aumento<br>socialización y<br>habilidad<br>motora.<br><br>Mantenimiento<br>de lo adquirido<br>en el tiempo.<br><br>Disminución en<br>resolución de<br>problemas. |



| Título                                                                                                                              | Autor/es,<br>revista, año de publicación<br>y país                                                                                                      | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                                                                                                                          | Diseño: tipo<br>de estudio                                                   | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                                                   | Aspectos<br>valorados                                                                | Resultados                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Equine-Assisted Occupational Therapy:<br/>Increasing Engagement for Children With<br/>Autism Spectrum Disorder<sup>32</sup>.</b> | Llambias, Cecilia;<br>Magill-Evans, Joyce;<br>Smith, Verónica.<br>Warren, Sharon.<br><br>American Journal of<br>Occupational Therapy.<br><br>EEUU 2016. | N=19<br>Niños entre 3-8 años<br><u>Inclusión:</u><br>Diagnóstico de ASD,<br>entender inglés y no tener<br>experiencias previas de<br>equitación ni<br>aversión a los caballos.<br><br><u>Exclusión:</u><br>Comportamiento<br>agresivo o<br>comorbilidades. | Estudio<br>experimental<br>con un<br>diseño de<br>línea de base<br>múltiple. | Sesiones de<br>45'- 60' (20'<br>motricidad<br>gruesa GM) y<br>20' motricidad<br>fina (FM).<br><br>9-12 sesiones<br>en 2 meses. | Lenguaje<br><br>Participación<br><br>Relación<br><br>Comportamiento<br><br>Emociones | Cambio<br>positivo a nivel<br>emocional<br><br>Aumento en el<br>nivel de<br>lenguaje<br><br>Mejoría en el<br>comportamiento<br>o y relación.<br><br>Estimulación<br>vestibular<br>respuestas<br>positivas y<br>apropiadas. |



| Título                                                                                                                                         | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                                            | Diseño: tipo<br>de estudio                                    | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                       | Aspectos<br>valorados                                                                           | Resultados                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Effects of <a href="#">Equine-Assisted Therapy</a> on Gross Motor Skills of Two Children With Autism Spectrum Disorder<sup>33</sup>.</b>    | Brent L. Hawkins<br>Joseph B. Ryan<br>A. Lynne Cory<br>Meredith C. Donaldson<br>Therapeutic Recreation<br>Journal.<br>EEUU, 2014. | N= 2<br><u>Inclusión:</u> 4-14 años con ASD y con limitaciones motoras. No experiencias previas con caballos.<br><u>Exclusión:</u> Niños no capaces de seguir instrucciones. | Estudio experimental con un diseño de línea de base múltiple. | 3/semana de 40' (5'-10' paseo y 30' minutos conducción).<br>4 semanas de duración. | Habilidad motora<br>Coordinación.<br>Participación<br>Calidad de vida.<br>Habilidades sociales. | Mejoría en GM (motricidad gruesa).<br>Ganancias en coordinación, fuerza y habilidades. |
| Título                                                                                                                                         | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                                            | Diseño: tipo<br>de estudio                                    | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                       | Aspectos<br>valorados                                                                           | Resultados                                                                             |
| <b>Effect of <a href="#">hippotherapy</a> on sensory integration among children with autism spectrum disorder: a pilot study<sup>34</sup>.</b> | Algodón, Glen S.<br>American Journal of Occupational Therapy.<br>EEUU, 2021.                                                      | N= 5<br>3-7 años.<br><u>Inclusión:</u> Niños con TEA.                                                                                                                        | Estudio piloto.                                               | 8 sesiones de 45' para niños y 50' para padres.                                    | Funcionamiento social.<br>Comportamiento.<br>Participación.                                     | Mejoría en la respuesta adaptativa e interacción.<br>Mejoría en la estimulación        |



|                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                           |                         |                                                                                                   | Estimulación sensorial, vestibular, propioceptiva y táctil. | sensorial, vestibular, propioceptiva y táctil.                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Título                                                                                                                                               | Autor/es, revista, año de publicación y país                                                        | Muestra(nº, sexo, edad, criterios de inclusión y exclusión)                                                                               | Diseño: tipo de estudio | Intervenciones (duración y frecuencia)                                                            | Aspectos valorados                                          | Resultados                                                                                                                                    |
| <b>The Impact of a <a href="#">Horse</a> Riding Intervention on the Social Functioning of Children with Autism Spectrum Disorder</b> <sup>35</sup> . | Williams, J. M<br>Harris, A.<br><br>Int J Environ (Res Public Health).<br><br>2017, United Kingdom. | N=26.<br><br>22 niños y 4 niñas.<br><br>6 a 9 años.<br><br>Diagnóstico de TEA por el personal de la Clínica de Comunicación Social local. | Cuasiexperimental.      | 7/semana<br>45' / sesión.<br><br>Medición pre y post.<br>Intervención con intervalo de 7 semanas. | Comportamiento.                                             | Reducciones en irritabilidad e hiperactividad.<br><br>Mejoría en la socialización.<br>Síntomas al inicio graves de TEA, resultados más bajos. |



| Título                                                                                                                                                                           | Autor/es, revista, año de publicación y país                                                                | Muestra(nº, sexo, edad, criterios de inclusión y exclusión)                                            | Diseño: tipo de estudio | Intervenciones (duración y frecuencia) | Aspectos valorados                                                                                       | Resultados                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Brief Report: The Effects of <a href="#">Equine-Assisted</a> Activities on the Social Functioning in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder<sup>36</sup>.</b> | Sofía Anderson,<br>Kerstin Meints,<br><br>Journal of Autism and Developmental Disorders.<br><br>EEUU, 2016. | N=15.<br><br>Niños/as 5-16 años.<br><br><u>Inclusión:</u> Niños y adolescentes con diagnóstico de TEA. | Ensayo Clínico.         | 3 horas /semana<br>Total 5 semanas.    | Empatía,<br><br>Comportamiento.<br><br>Socialización.<br><br>Comunicación.<br><br>Funcionamiento social. | Reducción en conducta desadaptativo.<br><br>Mejoría social, empatía, comunicación no verbal y rasgos TEA.<br><br>Modulador: Estrés, salud psicológica y confianza.<br><br>Reducción en puntuaciones ASQ. |



| Título                                                                                                                   | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                              | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                          | Diseño: tipo<br>de estudio    | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)          | Aspectos<br>valorados                                      | Resultados                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>‘It just opens up their world’: autism, empathy, and the therapeutic effects of equine interactions<sup>37</sup>.</b> | Malcolm Roslyn.<br><br>Ecks Stefan.<br>&<br>Pickersgill Martyn.<br><br>Anthropology &<br>Medicine.<br><br>2018, United Kingdom. | N= Inespecífico.<br><br>Niños.<br><br><u>Inclusión:</u> Niños con<br>TEA del colegio con<br>necesidades educativas<br>especiales u escuelas<br>ordinarias. | Estudio<br>observacion<br>al. | 10sesiones/día<br>de 30’/sesión<br><br>Total 3 meses. | Empatía.<br><br>Interacción<br>social.<br><br>Comunicación | Mejora<br>emocional,<br>empatía,<br>interacción<br>social y<br>comunicación.<br><br>Inicio de<br>contacto visual<br>y lenguaje<br>verbal.<br><br>Aumento de la<br>estabilidad<br>física y<br>tranquilidad. |



| Título                                                                                                                                                                     | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                          | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                 | Diseño: tipo<br>de estudio                  | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                    | Aspectos<br>valorados                                                                                                                                                                                 | Resultados                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vitality from Experiences in Nature and Contact with <b>Animals</b>—A Way to Develop Joint Attention and Social Engagement in Children with Autism?</b> <sup>38</sup> . | Byström Kristina.<br><br>Grahm Patrik.<br><br>Hägerhäll Caroline.<br><br>International Journal of<br>Environmental Research<br>and Public Health.<br><br>2019, Switzerland. | N=9.<br><br>Niños con autismo de 6-8<br>años.<br><br><u>Inclusión:</u><br>Diagnosticados de Tea . | Estudio de<br>investigación<br>cualitativa. | Sesiones<br>grupales de 2'5<br>horas/ 1<br>vez/semana.<br>40 sesiones/1<br>año. | Vitalidad.<br><br>Estrés, calma.<br><br>Interés,<br>atención y<br>participación.<br><br>Empatía y<br>Emociones.<br><br>Estimulación<br>multisensorial.<br><br>Funciones<br>cognitivas y<br>afectivas. | Experiencias<br>vitalizantes.<br><br>Aumento en la<br>atención,<br>comunicación y<br>tranquilidad.<br><br>Procesos de<br>pensamiento<br>más complejos.<br><br>Mejoría en la<br>coordinación,<br>funciones<br>cognitivas y<br>afectivas. |

Los estudios muestran beneficios en este colectivo a nivel biopsicosocial, la interacción de los animales con los niños y niñas con autismo favorece su desarrollo y mejoría de los signos de TEA.

La hipoterapia o terapia asistida con **caballos** con estos niños es la más utilizada en este colectivo por el beneficio que aporta a nivel psicomotriz.

La caninoterapia o terapia asistida con **perros** es la segunda más utilizada y el beneficio que aporta a nivel emocional, estimulación y empatía es notable.

Las intervenciones con **animales de granja** en su entorno natural favorecen las relaciones, a nivel cognitivo y afectivo.



**Tabla 2: Terapia asistida con animales en niños con cáncer. Fuente (s) Elaboración propia.**

Esta tabla recoge cinco estudios con las intervenciones en niños con cáncer, los resultados obtenidos y sus beneficios. Los animales que han participado son: **Perros**.

| Título                                                                                                                                                                          | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                                      | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                                                                                                                                   | Diseño: tipo de<br>estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                  | Aspectos valorados                                                              | Resultados                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Measuring the Effects of an <b>Animal-Assisted</b> Intervention for Pediatric Oncology Patients and Their Parents: A Multisite Randomized Controlled Trial<sup>39</sup>.</b> | McCullough Amy.<br>Ruehrdanz Ashleigh.<br>Jenkins Molly A.<br>Gilmer Mary Jo.<br>Olson Janice.<br>Pawar Anjali, et al.<br><br>Journal of Pediatric Oncology Nursing.<br><br>2017, EEUU. | N=106.<br><br>3-17 años.<br><br><u>Inclusión:</u> Diagnosticados de cáncer con tratamiento ambulatorio mensual.<br>Lengua materna español o inglés.<br><br><u>Exclusión:</u> Niños o padres con deterioro cognitivo, enfermos graves, miedo a los perros o alergia. | ECA                        | Intervenciones de 10'-20'/1 vez/semana.<br><br>Total 4 meses. | Estrés.<br>Ansiedad.<br>Calidad de vida.<br>(funcionamiento físico y emocional) | Reducción de en la frecuencia de eventos estresantes y ansiedad en niños y reducción del estrés en padres. |



| Título                                                                      | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                     | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                           | Diseño: tipo de<br>estudio | Intervenciones<br>(duración y frecuencia)                                                                                                                                                                     | Aspectos valorados                                                                                                                                                                                                                                                                            | Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Canines and<br/>Childhood Cancer<br/>Pilot Study Report<sup>40</sup></b> | Pfizer Foundation<br>and Zoetis have<br>sponsored American<br>Humane Association<br>(AHA).<br><br>American Humane<br>Firs to Serve.<br><br>EEUU, 2013. | N= 6.<br><br>Niños de 3-11 años.<br><br><u>Inclusión:</u> niños<br>diagnosticados de ALL<br>(cáncer más común<br>infantil). | ECA.                       | Intervenciones de 20'/1<br>semana.<br><br>Toma de PA y FC en<br>niños antes y después<br>estudio.<br><br>Escala de ansiedad, FC e<br>inventario pediátrico en<br>los padres medida una<br>vez cada dos meses. | Factibilidad de<br>intervenciones.<br><br>Abordar problemas<br>de integridad<br>científica y<br>protocolo.<br><br>Determinar el<br>instrumento para<br>medir la angustia en<br>niños y padres.<br><br>Desarrollar<br>recomendaciones<br>para revisiones de<br>protocolo de ensayo<br>clínico. | Aumento de tiempo en<br>la aparición de la<br>ansiedad en niños y<br>padres.<br><br>Factibilidad del estudio<br>e integridad científica.<br><br>Verificar los<br>instrumentos de<br>medición de angustia en<br>niños y padres y<br>desechar los que no han<br>sido factibles.<br><br>Desarrollo de<br>recomendaciones<br>nuevas para futuros<br>estudios. |



| Título                                                                                                                                                                              | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                            | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                                                                                                       | Diseño: tipo de<br>estudio          | Intervenciones<br>(duración y frecuencia)                                                                                                                            | Aspectos valorados                                                                                                                                                                                      | Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Perspectives on facility<br/>dogs from pediatric<br/>hospital personnel: A<br/>qualitative content<br/>analysis of patient,<br/>family, and staff<br/>outcomes<sup>41</sup>.</b> | Rodríguez Kerri E.<br>Bibbo Jessica.<br>E. O'Haire<br>Margarita.<br><br>Complementary<br>Therapies in Clinical<br>Practice.<br><br>EEUU, 2022 | N= 73 cuidadores<br>caninos preparados por<br>la instalación de<br>asistentes caninos para<br>hospitales.<br><br>Inclusión: Cuidadores<br>mayores de 18 años<br>preparados durante 6<br>meses y sin antecedentes<br>de maltrato animal. | Estudio transversal<br>cualitativo. | Intervenciones y visitas<br>de 1 a 4 veces por<br>semana, de 2 a 6 horas al<br>día con niños/as y<br>adolescentes de 2-17<br>años. Adultos/as<br>mayores de 18 años. | Estrés.<br><br>Bienestar.<br><br>Normalización del<br>entorno hospitalario.<br><br>Beneficio e impacto<br>positivo en el<br>personal, paciente y<br>familia.<br><br>Interacción y relación<br>personal. | Mejora del estrés,<br>bienestar, satisfacción<br>laboral, significado del<br>trabajo, entorno<br>hospitalario y estado de<br>ánimo.<br>Mejoran las relaciones<br>en la comunicación.<br><br>Mejora emocional,<br>motivación y consuelo<br>en los niños/as.<br>Disminuyendo el estrés,<br>ansiedad y miedo.<br><br>Disminución de la<br>agresividad en pacientes |



| Título                                                                                                                                 | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                         | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión) | Diseño: tipo de<br>estudio          | Intervenciones<br>(duración y frecuencia)      | Aspectos valorados                                                                                          | Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Animal-Assisted<br/>Interventions for<br/>Children with<br/>Advanced Cancer:<br/>Child and Parent<br/>Perceptions<sup>42</sup>.</b> | Cowfer Brittany A.<br>Foster Akard<br>Terrah.<br>Gilmer Mary Jo.<br><br>Palliative Medicine<br>Reports.<br><br>EEUU, 2021. | N= 9 niños.<br>5-17 años con cáncer.<br><br>N=2 padres.           | Estudio cualitativo<br>transversal. | Sesiones semanales de<br>15' total 12 semanas. | Disfrute.<br><br>Beneficios.<br><br>Participación.<br><br>Felicidad.<br><br>Comunicación.<br><br>Altruismo. | Aumento de la<br>satisfacción y felicidad<br>por medio del disfrute.<br><br><br><br>Aumento en la<br>participación de niños-<br>padres.<br><br><br>Mayor comunicación<br>niños-personal.<br><br>Reconocimiento del<br>altruismo y su sentido<br>en el diagnóstico.<br><br>Palia la preocupación y<br>sufrimiento. |



| Título                                                                                                                                                | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                         | Muestra(nº, sexo, edad,<br>criterios de inclusión y<br>exclusión)                                                                                                                                                                                                               | Diseño: tipo de<br>estudio   | Intervenciones<br>(duración y frecuencia)                                       | Aspectos valorados                                                                                                                                                                                   | Resultados                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Impact of an animal-assisted therapy program on the physiological and psychosocial variables of patients with pediatric oncology<sup>43</sup>.</b> | Silva Nathiana B.<br>Osório Flávia L.<br><br>Plos Uno.<br><br>2018, Italy. | N= 24.<br><br>Inclusión: niños/as de 6-12 años con cáncer con tratamiento ambulatorio y con buen estado clínico.<br><br>Exclusión: Niños no interesados, con miedo a los animales, problemas mentales, alergia, falta de disponibilidad, incapacidad, no finalización programa. | Diseño<br>cuasiexperimental. | 3 sesiones de 30'/<br>semana grupos de 7<br>participantes durante 4<br>semanas. | Estimulación sensorial.<br><br>Entrenamiento actividades vida diaria.<br><br>Socialización y recreación.<br><br>Dolor.<br><br>Estado de ánimo.<br><br>Depresión.<br><br>Calidad vida.<br><br>Estrés. | Mejoría en los niveles de dolor en los niños.<br><br>En los cuidadores/as mejoría en el estado de ánimo. (Estrés, ansiedad).<br><br>Mejoría en la adaptación al entorno.<br><br>Reducción del estrés, ansiedad, depresión y niveles de cortisol en niños. |

En este colectivo interviene más la raza canina, son la mayoría de los estudios encontrados y su evidencia sobre la mejoría emocional, psíquica y en calidad de vida de estos niños.

**Tabla 3: Terapia asistida con animales en niños maltratados. Fuente (s) Elaboración propia.**



La siguiente tabla recoge los estudios revisados en niños que han sido abusados o maltratados, han sido seleccionados tres estudios en los cuales los animales que han intervenido ha sido **perros**.

| Título                                                                                                                                     | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                                                            | Muestra(nº, sexo , edad ,<br>criterios de inclusión y exclusión)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Diseño: tipo<br>de estudio | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                       | Aspectos<br>valorados                                                                                                                           | Resultados                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Integrating Animal-Assisted Therapy Into TF-CBT for Abused Youth With PTSD: A Randomized Controlled Feasibility Trial<sup>44</sup>.</b> | Allen Brian.<br>Shenk Chad E.<br>Dreschel Nancy E.<br>Wang Ming.<br>Bucher Ashley M.<br>Desir Michelle P.<br>Chen Michelle J.<br>Grabowski Simonie R.<br><br>Child maltreatment<br>2021, USA. | N=33.<br><br>Niños 6-17 años.<br><br>Inclusión: Niños con tratamiento especializado para niños maltratados en ambulatorio y con trastorno de estrés postraumático.<br><br>Exclusión: Coeficiente intelectual fuese menor de 80, retraso en el desarrollo, autismo, problema de seguridad, alergia, fobia o historial de agresión a los animales. | ECA.                       | 5-9 sesiones de 45 minutos con médico y 45 minutos con cuidadores. | Relajación.<br><br>Regulación afectiva.<br><br>Habilidades cognitivas de afrontamiento.<br><br>Acercamiento.<br><br>Seguridad.<br><br>Conducta. | Disminución de las preocupaciones y problemas emocionales.<br><br>Mejoría en la ansiedad.<br><br>Mejoras conductuales.<br><br>Mejoras en los síntomas de trauma por estrés postraumático. |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |



| Título                                                                                                                                     | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                 | Muestra(nº, sexo, edad, criterios<br>de inclusión y exclusión)                                                                                                                                            | Diseño: tipo<br>de estudio         | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                | Aspectos<br>valorados                                                                     | Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Going to the dogs: A quasi-experimental assessment of animal assisted therapy for children who have experienced abuse<sup>45</sup>.</b> | Tania Signala<br>Taylorb Nik.<br>Prenticec Kathy.<br>McDadea Maria.<br>Burkea Karena J.<br>APPLIED<br>DEVELOPMENTAL<br>SCIENCE<br>2016, Australia. | N= 20.<br><br>5-12 años.<br><br>Niños maltratados/abusados.<br><br>Inclusión: Con trastorno de estrés postraumático y con edad de 5-12 años.<br><br>Exclusión: Que no muestren violencia hacia el animal. | Estudio<br>cuasi-<br>experimental. | Intervenciones<br>1/semana, 90'/sesión<br>total 10 semanas. | Empatía<br><br>Estrés<br><br>Comunicación<br><br>Respeto<br><br>Apoyo<br><br>Sentimientos | Reducción del trastorno de estrés postraumático.<br><br><br>Más empatía y amabilidad hacia personas y animales.<br><br><br>Mejoras en el comportamiento y expresión de sentimientos.<br><br><br>Aumento del estado de ánimo y felicidad.<br><br>Reducción de la ansiedad<br><br>Aumento de la comunicación. |



| Título                                                                                                                                         | Autor/es,<br>revista, año de<br>publicación y país                                                                                                         | Muestra(nº, sexo, edad, criterios<br>de inclusión y exclusión)                                                                                    | Diseño: tipo<br>de estudio  | Intervenciones<br>(duración y<br>frecuencia)                                                       | Aspectos<br>valorados                                                                        | Resultados                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Efectos de un programa de canoterapia en las habilidades sociales de niños víctimas de violencia de un colegio, Ate, 2020<sup>46</sup>.</b> | Miranda Antón.<br>Stefany Diana.<br>Medina Núñez.<br>Jazmin Keyla.<br><br>Universidad César Vallejo<br>Repositorio Digital Institucional<br><br>Perú,2020. | N= 14.<br><br>8-11 años.<br><br>Inclusión: menores de 8 años y que asisten a la institución educativo obteniendo un elevado puntaje en violencia. | Estudio cuasi-experimental. | Intervenciones en el ambiente de estudio de los niños, durante 7 semanas de duración del programa. | Habilidades sociales.<br><br>Autoafirmación.<br><br>Expresión de emociones.<br><br>Relación. | Mejoría en habilidades sociales<br><br>Mayor participación y seguridad<br><br>Mayor comunicación y expresión de las emociones<br><br>Aumento de la autoestima<br><br>Mayor empatía. |

En este colectivo los animales que intervienen son perros, son los estudios que se han encontrado, en ellos se demuestra la mejoría en este grupo a nivel comunicativo y afectivo.



## CONCLUSIONES

Con la elaboración de este trabajo y los estudios revisados hemos conocido la evidencia y beneficios de la intervención o NIC [4320] “Terapia Asistida con Animales” en los distintos colectivos de la infancia que se han expuesto en este trabajo.

Los objetivos propuestos se han podido llevar a cabo, hemos conocido en Autismo como la interacción con caballos, perros, y animales de granja en su entorno natural ha contribuido a la mejoría en el control motor, desarrollo cognitivo, emocional y afectivo. El aumento en la empatía, interacción social, procesamiento sensorial, comunicación, cognición social, habilidades sociales y estimulación sensorial.

En niños con cáncer hemos podido ver los beneficios de la interacción con perros en la mejoría de las habilidades de afrontamiento, relación con el personal sanitario y familia, como ha influido en la reducción del dolor y en su bienestar.

En los niños abusados y maltratados como interactuar con perros les ha ayudado a mejorar su autoestima, habilidades sociales, empatía, comunicación y expresión de sentimientos, aumento de ánimo y reducción de la ansiedad y estrés postraumático y en general en los tres grupos la mejoría de la calidad de vida, autonomía y felicidad.

Hemos podido aprender sobre esta terapia complementaria que en nuestra profesión se utiliza y no es tan conocida como otras terapias, conociendo la evidencia científica que la respalda y sus grandes beneficios, aún queda mucha investigación en esta área que con los años probablemente se desarrolle más y podamos encontrar nuevas evidencias para formarnos los profesionales de la salud en este tipo de intervenciones y aplicar a nuestra práctica enfermera.

Realizar este trabajo ha sido un gran aprendizaje y ha conseguido que me interese aún más por este tipo de terapia.

Dedicado a mi hijo y a mis animalitos.

## 11. BIBLIOGRAFÍA.

1. (1) Caravaca LLamas C. El Trabajo Social en las Intervenciones Asistidas con Animales [Social Work in Animal Assisted Interventions]. Trabajo Social Hoy 2019 May 31,;87(Segundo Semestre):85-102.D.O.I <http://dx.doi.org/10.12960/TSH.2019.0012>
2. Abellán R. La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad [Internet]. 2008[citado el 1 de mayo de 2022]. Nº. (9), págs. 117-146 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2777924>
3. Sancho JB, María D, Canut TL, Montserrat D, Llobet P, María D, et al. Cultura de los Cuidados. Cultura de los Cuidados 2021,25(601):320-334. Disponible en: <https://doi.org/10.14198/cuid.2021.60.22>
4. Fernández Castillo R. Terapia asistida con animales\_curso18-19. Temario Cuidados complementarios en Enfermería. Universidad de Jaén. Año 2018. Disponible en [https://dv.ujaen.es/goto\\_docencia\\_fold\\_762645.html](https://dv.ujaen.es/goto_docencia_fold_762645.html)
5. Nightingale F. NOTES ON NURSING. Notes on Nursing: Cambridge University Press; 2010. [citado el 1 de mayo de 2022].págs. 1-117. Disponible en: <https://www.sciencegraph.org/documents/Notes-on-nursing.pdf>
6. Oropesa Roblejo Pedro, García Wilson Isis, Puente Saní Ventura, Matute Gaínza Yergenia. Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. MEDISAN [Internet]. 2009 Dic [citado 2022 Mayo 1] ; 13( 6 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192009000600015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000600015&lng=es).
7. **Tirado Jiménez María José. Reportaje** Convertir Perros Abandonados en Perros de

Terapia [Internet]. 2021.Perú. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en:

[#REPORTAJE || RAFAELA VEGA NOS COMPARTE SU INICIATIVA ECOANIMALISTA DE TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN ALBERGUES || - Piura Virtual](#)

8. Intervenciones asistidas con perros en pediatría. Ámbitos de intervención en el Hospital Sant Joan de Déu Barcelona Barcelona: Hospital Sant Joan de Déu (ed). Disponible en: [https://formacion.sjdhospitalbarcelona.org/pub/media/pdftopproduct/i/n/informe\\_hsjd\\_2\\_-\\_intervenciones\\_con\\_perros\\_en\\_pediatr\\_a\\_1.pdf](https://formacion.sjdhospitalbarcelona.org/pub/media/pdftopproduct/i/n/informe_hsjd_2_-_intervenciones_con_perros_en_pediatr_a_1.pdf)

9. Humanymal. Programas de terapia y educación asistida con animales-Contextos de trabajo.[Internet]. 2022. Alicante. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://humanymal.es/programas-de-terapia-y-educacion-asistida-con-animales-contextos-de-trabajo/>

10. Gómez Jaramillo María Stefany. Terapia Asistida con Animales: Una Revisión Bibliográfica. Academia.edu. Diego Orlando. [Internet]. 2017. Medellín. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: [\(PDF\) Terapia Asistida con Animales: Una Revisión Bibliográfica | diego orlando - Academia.edu](#)

11. Fundacion-affinity.org. Los beneficios del vínculo entre niños y animales de compañía | [Internet]. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.fundacion-affinity.org/perros-gatos-y-personas/busco-un-animal-de-compania/los-beneficios-del-vinculo-entre-ninos-y>

12. Signes Llopis Miguel Ángel. Terapia asistida con animales y personas maltratadas. Vora.us. 2009. [Internet] .[citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://www.voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000605\\_Terapia\\_Asistida\\_Con\\_Animales\\_Y\\_Personas\\_Maltratadas.pdf](http://www.voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000605_Terapia_Asistida_Con_Animales_Y_Personas_Maltratadas.pdf)

13. Levinson B. Psicoterapia infantil asistida por animales [Internet]. Barcelona. Fundación Purina. 1995 [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: [Psicoterapia infantil asistida por animales - Dialnet \(unirioja.es\)](https://unirioja.es/dialnet/psicoterapia-infantil-asistida-por-animales/)
14. Signes Llopis Miguel Ángel. Portal Veterinaria. Terapia asistida con animales en niños con trastornos de déficit de atención e hiperactividad. [Internet]. España. 2011 [Citado 1 May 2022]. Disponible en: <https://www.portalveterinaria.com/animales-de-compania/articulos/19227/terapia-asistida-con-animales-en-ninos-con-trastornos-de-deficit-de-atencion-e-hiperactividad.html>
15. Miklósi Ádám. La ciencia de una amistad. Investigación y Ciencia. [Internet]. Barcelona. 2017 [cited 1 May 2022]. Available from: <https://www.investigacionyciencia.es/revistas/mente-y-cerebro/con-ojos-de-bebe-710/la-ciencia-de-una-amistad-15430>
16. Lopesino PC, Alexandre J, Nieves M, Santacruz G, Balbontín López-Cerón A, Ángeles M, et al. Terapias Asistidas por animales. Enlace en red. 2011;(18)23-37. [cited 1 May 2022] Disponible en: [S U M A R I O NUESTRA PORTADA - PDF Descargar libre \(docplayer.es\)](#)
17. Madarnás María José. Ayudas alternativas para niños con TEA. Bibliotecabrincar.org.ar. [Internet]. Buenos Aires. 2016 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.bibliotecabrincar.org.ar/ayudas-alternativas-para-ninos-con-tea/>
18. Montes Berges B. Temario Ciencias Psicosociales Aplicadas a los Cuidados de Salud. Curso 2018-2019. Universidad de Jaén. [Internet]. Jaén. 2018 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://Espacios Virtuales de la Universidad de Jaén - TRANSPARENCIAS \(ujaen.es\)](http://Espacios Virtuales de la Universidad de Jaén - TRANSPARENCIAS (ujaen.es))



19. Bellido Vallejo J, Lendinez Cobo F. Proceso enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN. 1ª ed. Ilustre colegio Oficial de Enfermería de Jaén.; Año 2010. Disponible en: [\(PDF\) Proceso Enfermero desde el Modelo de Cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN \(researchgate.net\)](#)

20. Álvarez Nieto C. Temario Enfermería de la infancia y la adolescencia curso 2019-2020. Universidad de Jaén. [Internet]. Jaén.2019 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: [http:// Espacios Virtuales de la Universidad de Jaén - Enfermería de la infancia y de la adolescencia \(ujaen.es\)](http://EspaciosVirtualesde la Universidad de Jaén - Enfermería de la infancia y de la adolescencia (ujaen.es))

21. FESPAU. TEA. Primeras preguntas. Federación Española de Autismo [Internet] España. 2014 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://fespau.es/>

22. García Gómez G. Interlínea enfermera. Intervenciones enfermeras en personas con TEA: la labor en las diferentes etapas de la vida. **Metas de Enfermería. Enfermería 21.** [Internet] España. 2019. 22(4) Disponible en: [Interlínea enfermera. Intervenciones enfermeras en personas con TEA: la labor en las diferentes etapas de la vida - Metas de Enfermería \(enfermeria21.com\)](#)

23. Subirana-Mirete J. Efectos del Maltrato y la Negligencia Infantil sobre el Desarrollo Cerebral. Hablemos de Neurociencia. [Internet]. España. 2016 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://hablemosdeneurociencia.com/efectos-del-maltrato-la-negligencia-infantil-desarrollo-cerebral/>

24. Gabriels R, Pan Z, Dechant B, Agnew J, Brim N, Mesibov G. **Randomized Controlled Trial of Therapeutic Horseback Riding in Children and Adolescents With Autism Spectrum Disorder.** J Am Acad Child Adolesc Psychiatry [Internet]. EEUU. 2015 [citado el 2 de mayo de 2022] 54(7):541-549. Available from:

<https://doi.org/10.1016/j.jaac.2015.04.007>

25. London M, Mackenzie L, Lovarini M, Dickson C, Alvarez-Campos A. **Animal Assisted Therapy for Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder: Parent perspectives.** Journal of autism and developmental disorders[Internet].Sydney. 2020 [citado el 2 de mayo de 2022]. (50): 4492–4503. Available from : <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04512-5>

26. Ward S, Whalon K, Rusnak K, Wendell K, Paschall N.**The Association Between Therapeutic Horseback Riding and the Social Communication and Sensory Reactions of Children with Autism.** Journal of autism and developmental disorders. [Internet]. New York. 2013 [citado el 2 de mayo de 2022].(43):2190-2198. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10803-013-1773-3>

27. Ajzenman H, Standeven J, Shurtleff T. **Effect of hippotherapy on motor control, adaptive behaviors, and participation in children with autism spectrum disorder: a pilot study.** The American Journal of Occupational Therapy. [Internet]. EEUU. 2013 [citado el 2 de mayo de 2022]. 67(6):653-663. Available from: <https://doi.org/10.5014/ajot.2013.008383>

28. Ávila-Álvarez A, Alonso-Bidegain M, De-Rosende-Celeiro I, Vizcaíno-Cela M, Larrañeta-Alcalde L, Torres-Tobío G. Improving social participation of **children** with autism spectrum disorder: Pilot testing of an early **animal-assisted** intervention in Spain. Health & Social Care in the Community. [Internet] Spain. 2020 [citado el 2 de mayo de 2022]. 28(4): 1220-1229.Available from: <https://www.doi.org/10.1111/hsc.12955>

29. Gabriels R, Pan Z, Guérin N, Dechant B, Mesibov G. **Long-Term Effect of Therapeutic Horseback Riding in Youth With Autism Spectrum Disorder: A Randomized Trial.** Frontiers in veterinary science [Internet] EEUU.2018 [citado el 2 de mayo de 2022]. Available from: <https://doi.org/10.3389/fvets.2018.00156>



30. Hill J, Ziviani J, Driscoll C, Teoh A, Chua J, Cawdell-Smith J. **Canine Assisted Occupational Therapy for Children on the Autism Spectrum: A Pilot Randomised Control Trial.** *Journal of autism and developmental disorders* [Internet] Australia. 2018 [cited 2 May 2022].(50): 4106-4120. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04483-7>

31. Borgi M, Loliva D, Cerino S, Chiarotti F, Venerosi A, Bramini M et al. **Effectiveness of a standardized equine-assisted therapy program for children with autism spectrum disorder.** *Journal of Autism and Developmental Disorders*. [Internet]. New York. 2016 [citado el 2 de mayo de 2022].(46):1-9. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2530-6>

32. Llambias C, Magill-Evans J, Smith V, Warren S. **Equine-Assisted Occupational Therapy: Increasing Engagement for Children With Autism Spectrum Disorder.** *American Journal of Occupational Therapy*. [Internet]. EEUU. 2016. [citado el 2 de mayo de 2022].70(6),7006220040p1-7006220040p9. Available from: <https://doi.org/10.5014/ajot.2016.020701>

33. Hawkins BL, Ryan JB, Cory AL, Donaldson MC. **Effects of Equine-Assisted Therapy on Gross Motor Skills of Two Children With Autism Spectrum Disorder: A Single-Subject Research Study.** *Ther Recreation J*. EEUU, 2014 Second;48(2):135-149. Available from: [Effects of Equine-Assisted Therapy on Gross Motor Skills of Two Children With Autism Spectrum Disorder: A Single-Subject Research Study - ProQuest](#)

34. Algodón G. **Effect of hippotherapy on sensory integration among children with autism spectrum disorder: a pilot study.** *American Journal of Occupational Therapy* [Internet]. EEUU, 2021. [citado el 3 de mayo de 2022]. 75 (Supplement\_2), 7512515368p1. Available from: <https://doi.org/10.5014/ajot.2021.75S2-RP368>

35. Harris A, Williams J. **The Impact of a Horse Riding Intervention on the Social Functioning of Children with Autism Spectrum Disorder**. Int J Environ (Res Public Health) [Internet]. United Kingdom. 2017 [citado el 3 de mayo de 2022]. 14(7), 776 Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph14070776>
36. Anderson S, Meints K. Brief Report: The Effects of Equine-Assisted Activities on the Social Functioning in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder. Journal of Autism and Developmental Disorders. [Internet]. EEUU. 2016 [citado el 3 de mayo de 2022]. (46):3344–3352. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2869-3>
37. Malcolm R, Ecks S, Pickersgill M. 'It just opens up their world': autismo, empatía y los efectos terapéuticos de las interacciones equinas. Anthropology & Medicine.[Internet]. United Kingdom,2018 [citado el 3 de mayo de 2022] 25,(2):230-234. Available from: <https://doi.org/10.1080/13648470.2017.1291115>
38. Byström K, Grahn P, Hägerhäll C. **Vitality from Experiences in Nature and Contact with Animals—A Way to Develop Joint Attention and Social Engagement in Children with Autism?**. International Journal of Environmental Research and Public Health [Internet]. Switzerland,2019.[citado el 3 de mayo de 2022]. 16(23): 4673. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph16234673>
39. McCullough A, Ruehrdanz A, Jenkins M, Gilmer M, Olson J, Pawar A et al. **Measuring the Effects of an Animal-Assisted Intervention for Pediatric Oncology Patients and Their Parents: A Multisite Randomized Controlled Trial**. Journal of Pediatric Oncology Nursing [Internet]. EEUU, 2017 [citado el 3 de mayo de 2022]. Available from: <https://doi.org/10.1177/1043454217748586>



40. Pfizer Foundation and Zoetis have sponsored American Humane Association (AHA) **Canines and Childhood Cancer: Pilot Study Report - American Humane [Internet]**. EEUU, 2013 [citado el 3 de mayo de 2022]. Available from: <http://www.americanhumane.org/interaction/programs/animal-assisted-therapy/canines-and-childhood-cancer.html>
41. Rodriguez K, Bibbo J, O'Haire M. Perspectives on facility dogs from pediatric hospital personnel: A qualitative content analysis of patient, family, and staff outcomes. **Complementary Therapies in Clinical Practice [Internet]**. 2022 [citado el 3 de mayo de 2022]. 46, 101534 .Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2022.101534>
42. Cowfer B, Akard T, Gilmer M. **Animal-Assisted Interventions for Children with Advanced Cancer: Child and Parent Perceptions**. Palliative Medicine Reports [Internet]. EEUU,2021. [citado el 3 de mayo de 2022].2(1). Available from: <https://doi.org/10.1089/pmr.2021.0039>
43. Silva N, Osório F. Impact of an animal-assisted therapy program on the physiological and psychosocial variables of patients with pediatric oncology. Plos One. [Internet]. Italy,2018 [citado el 3 de mayo de 2022]. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0194731>
44. Allen B, Shenk C, Dreschel N, Wang M, Bucher A, Desir M et al. **Integrating Animal-Assisted Therapy Into TF-CBT for Abused Youth With PTSD: A Randomized Controlled Feasibility Trial**. Child Maltreatment. [Internet]. USA, 2021. [citado el 3 de mayo de 2022]. Available from: <https://doi.org/10.1177%2F1077559520988790>
45. Signal T, Taylor N, Prentice K, McDade M, Burke K. Going to the dogs: A quasi-experimental assessment of animal assisted therapy for children who have experienced



abuse. APPLIED DEVELOPMENTAL SCIENCE.[Internet] Australia,2016.[citado el 3 de mayo de 2022]. Available from: <https://doi.org/10.1080/10888691.2016.1165098>

46. Miranda A, Stefany D, Medina N, Jazmín K. Efectos de un programa de canoterapia en las habilidades sociales de niños víctimas de violencia de un colegio, Ate, 2020. Universidad César Vallejo Repositorio Digital Institucionalv[Internet]. Perú, 2020 [citado el 3 de mayo de 2022]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/55051>