

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

ENFERMERÍA

Tesis para optar por el grado académico

de Licenciatura en Enfermería

**TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN
PACIENTES CON TRASTORNO
NEUROCOGNITIVO RELACIONADO CON
EFECTOS A NIVEL COGNITIVO Y
EMOCIONAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN
PAÍSES IBEROAMERICANOS, 2014-2024**

MARÍA FERNANDA GALLEGOS SILVA

Mayo, 2025

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO	2
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
CAPÍTULO I.....	10
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 Antecedentes del problema	11
Antecedentes Internacionales	11
Antecedentes Nacionales.....	15
1.1.2 Delimitación del problema	16
1.1.3 Justificación.....	17
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.3.1 Objetivo general.	20
1.3.2 Objetivos específicos.	20
Alcances y limitaciones.	20
1.4.1 Alcances de la investigación	20
1.4.2 Limitaciones de la investigación	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO.....	21
2.1 CONTEXTO TEÓRICO CONCEPTUAL	22
2.1.1 Demencia.....	22
Fase inicial.....	22
Alzheimer a nivel viso espacial.....	22
Alzheimer a nivel neurológico.....	23
Fase avanzada	23
Tipos de demencia.....	23
Demencia de los cuerpos de Lewy.....	23
Demencia vascular.....	24
Alzheimer combinado con demencia vascular.....	24
Demencia frontotemporal o enfermedad de Pick.....	24

Demencia provocada por el alcohol	24
Síntomas que se desarrollan en el Alzheimer:	24
Terapia alternativa	25
Terapia asistida con animales.....	25
Tipos principales de terapia asistida con animales:.....	26
Terapias básicas.....	26
Terapia de rehabilitación.....	26
Tipos de terapia asistida con animales.....	26
Terapia con perros.....	26
Hipoterapia.....	27
Terapia con gatos	27
Terapia con peces.....	27
Terapia con aves.....	27
Terapia con anfibios y reptiles.....	28
Efectos fisiológicos y neurológicos de la terapia asistida por animales.	28
Beneficios de la terapia asistida con animales en poblaciones específicas.....	28
Contraindicaciones	29
Rol del profesional de enfermería	30
2.2 MODELOS Y TEORÍAS	30
2.2.1 Teorizante de enfermería: Jean Watson: filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson.....	30
CAPÍTULO III	37
MARCO METODOLÓGICO.....	37
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	38
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN SEGÚN LA PREGUNTA PICO	39
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.4 UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETO DE ESTUDIO.....	40
3.4.1 Población	41
3.4.2 Muestra.....	41
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	41
3.6 PLAN PILOTO	42
3.7 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	42
3.8 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.8.1 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN	43

3.8.1.1 Estrategia de búsqueda.....	44
3.8.1.2 Relaciones entre conceptos	44
3.8.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda.	45
3.9 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	45
3.9.1 Selección de los estudios	46
3.9.2 Extracción de los datos	46
3.10 ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	46
3.11 LECTURA CRÍTICA	46
3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	46
CAPÍTULO IV	48
PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS	48
4.1 RESULTADOS DEL MÉTODO PRISMA.....	49
4.1.2 Matriz de la inclusión de los estudios	52
CAPÍTULO V	58
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	58
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	59
CAPÍTULO VI.....	72
CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES.....	72
6.1 CONCLUSIONES.....	73
6.2 RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS.....	79
ANEXOS	82
Anexo 1 “Carta de aprobación de tutor”	82
Anexo 2 “Carta de solicitud cambio de tema”	83
Anexo 3 “Listado de fichas de lectura críticas”	84
Anexo 4 “Carta de aprobación del lector”	85
Anexo 5 “Diagrama Prisma”	85
Anexo 6 “Reporte Turnitin”	87
Anexo 7 “Declaración jurada”	91
Anexo 8 “Carta de autorización Cenit”	91

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 ¿Cuáles son los efectos a nivel cognitivo y emocional en personas con Alzheimer al utilizar terapia asistida con animales, en países iberoamericanos 2014-2024?	19
TABLA N° 2 “Criterios de inclusión y exclusión para la revisión sistemática”	41
TABLA N° 3 “Relación entre los conceptos”	44
TABLA N° 4 “Distribución de artículos según estrategia de búsqueda utilizada y base de datos, 2024-2025”	49
TABLA N° 5 “Nivel de evidencia y calidad de los artículos en revisión”	51
Tabla N°6 “Informe de artículos seleccionados”	52
Tabla N° 7	
“Características de las personas con Alzheimer, de la terapia asistida con animales y nivel de deterioro cognitivo, según artículos científicos incluidos. Revisión Sistemática, 2025.....	
	55
TABLA N° 8 “Tabla comparativa de beneficios a nivel cognitivo, físico y emocional observados en los pacientes en las diferentes sesiones.”	56

INDICE DE FIGURAS

Figura N° 1 “FLUJORGARMA DE BÚSQUEDA CON OPERADORES BOOLEANOS”	45
Figura 2 “Diagrama Prisma”	50

RESUMEN

Introducción: La vejez es la última etapa del ser humano del ciclo vital, esta comienza a los 60-65 años, se observan cambios físicos, psicológicos y sociales a nivel físico algunos de los adultos mayores pueden presentar disminución de las funciones como la movilidad, fuerza, vista, oído y a nivel psicológico pueden presentarse cambios en la memoria, estado de ánimo y la manera de relacionarse con los demás, de esta forma se desarrollan enfermedades a nivel mental las cuales afectan a los adultos con el deterioro cognitivo y emocional lo cual influye en que la persona pierda su autonomía por esta razón es de gran importancia optar por alternativas para tratar este tipo de trastornos como lo son el Alzheimer y la demencia que causan gran afectación en la población para brindar apoyo por parte del personal de enfermería. **Objetivo general:** Determinar los efectos a nivel cognitivo y emocional de la terapia asistida con animales en personas con Alzheimer, revisión sistemática en países Iberoamericanos, 2014, 2024. **Metodología:** revisión sistemática de tipo alcance o scoping review, con enfoque cualitativo y un análisis narrativo, con una muestra de 4 artículos de un población de 4500 artículos, los cuales se seleccionaron mediante el método PRISMA, además, se evalúa la calidad por medio de la ficha de lectura crítica FLC 3.0 y el nivel de evidencia de OXFORD para obtener una mayor confiabilidad en los estudios. **Resultados** Se muestra en los resultados que la población predominante en los estudios corresponde a España, se muestra en los resultados que el género predominante corresponde a mujeres en edades entre 60 y 85 años, se observan diversos tipos de resultados al recibir este tipo de terapia como mejoras en la calidad de vida ya que se observa un mejor comportamiento en la agresividad y agitación además de un aumento en la calidad de vida, disminución de la ansiedad, progreso en los movimientos físicos y mejoras en la capacidad de atención. **Discusión:** Los resultados de los autores corroboran los beneficios mencionados, los cuales

se obtienen al recibir este tipo de terapia como la estimulación, el incremento de la comunicación verbal y no verbal, disminución de la ansiedad, aumento de la expresión de sentimientos, además de presentar un mejor estado de ánimo, todo esto mejora el patrón del sueño y la estabilidad emocional, a la vez se explica el desafío que significa para los sistemas de salud este tipo de patologías y el incremento que se ha presentado, las personas se pueden ver afectadas al tener poco acceso a los centros de salud lo cual enlentece el proceso para poder recibir un diagnóstico y tratamiento adecuado. **Conclusiones:** con los artículos utilizados se obtiene que la terapia asistida con animales es una terapia efectiva la cuál aporta diversos beneficios a nivel cognitivo y emocional, esta se utiliza generalmente en etapas donde el deterioro cognitivo es moderado a severo, la especie más utilizada en estos programas son los perros ya que es mucho más fácil su adaptación para establecer vínculos afectivos, el profesional de enfermería cumple una función clave al realizar este tipo de terapia al observar todos los avances que se presentan durante cada sesión. **Palabras clave:** Alzheimer, demencia, enfermería, trastornos neurocognitivos, efectos a nivel cognitivo y emocional, terapia asistida con animales.

ABSTRACT

Introduction: Old age is the last stage of the human life cycle, it begins at 60-65 years. Physical, psychological, and social changes are observed. Some older adults may experience decreased functions such as mobility, strength, vision, hearing, and psychological changes may occur in memory, mood, and the way they relate to others. In this way, mental illnesses develop, which affect adults with cognitive and emotional deterioration, which influences the person's loss of autonomy. For this reason, it is very important to opt for alternatives to treat these types of disorders such as Alzheimer's and dementia, which cause a great impact on the

population, in order to provide support from nursing staff. **General objective:** To determine the cognitive and emotional effects of animal-assisted therapy in people with Alzheimer's, systematic review in Ibero-American countries, 2014, 2024. **Methodology:** systematic review of scope or scoping review, with a qualitative approach and a narrative analysis, with a sample of 4 articles from a population of 4,500 articles, which were selected using the PRISMA method, in addition, the quality is evaluated through the FLC 3.0 critical reading form and the OXFORD level of evidence to obtain greater reliability in the studies. **Results** The results show that the predominant population in the studies corresponds to Spain, the results show that the predominant gender corresponds to women between the ages of 60 and 85, various types of results are observed when receiving this type of therapy such as improvements in the quality of life since better behavior is observed in aggressiveness and agitation in addition to an increase in the quality of life, decreased anxiety, progress in physical movements and improvements in the attention capacity. **Discussion:** The authors' results corroborate the aforementioned benefits, which are obtained by receiving this type of therapy such as stimulation, increased verbal and non-verbal communication, decreased anxiety, increased expression of feelings, in addition to presenting a better mood, all of this improves sleep patterns and emotional stability, at the same time the challenge that this type of pathologies means for health systems and the increase that has occurred is explained, people can be affected by having little access to health centers, which slows down the process to receive an adequate diagnosis and treatment. **Conclusions:** With the articles used it is obtained that animal-assisted therapy is an effective therapy to which it provides various benefits at a cognitive and emotional level, this is generally used in stages where cognitive deterioration is moderate to severe, the species most used in these programs are dogs since it is much easier

for them to adapt to establish emotional bonds, the nursing professional plays a key role when carrying out this type of therapy by observing all the advances that occur during each session.

Keywords: Alzheimer's, dementia, nursing, neurocognitive disorders, effects at a cognitive and emotional level, animal-assisted therapy.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Antecedentes del problema

Los antecedentes son de tipo nacional e internacional presentan datos en relación con el tema de investigación, esto es de gran aporte para obtener una información confiable y exacta, estos se exponen a continuación y brindan una referencia sobre el tema a investigar.

Antecedentes Internacionales

Rodríguez y Gutiérrez (2014) mencionan que en América Latina y el Caribe existe una alta prevalencia de síndrome demencial, en el cual se presenta que por cada 100 adultos aproximadamente un 7 % en edades entre los 60 años y más lo padecen.

Argentina y Chile estiman un incremento de casos de un 77% para el 2001 y el 2040, así como un aumento de 134% a 146% en el resto de América Latina. Se considera que en esta última región se presenta una tasa de incidencia anual elevada, con aproximadamente 4138 casos nuevos por año. Lo anterior demuestra una menor supervivencia en relación con los países de altos ingresos. (Rodríguez y Gutierrez, 2014)

Otra enfermedad relacionada dentro de síndrome demencial es el Alzheimer el cual representa un 50 – 75% de todos los casos de demencia para el país, donde se presentan algunos factores de riesgo como lo son el sexo, la edad, nivel bajo de educación, tabaquismo, obesidad y diabetes mellitus. En el estudio realizado en Europa, revela que la prevalencia de enfermedades en personas mayores, de 65 años es del 4,4%, por lo que la investigación, estima que para el año 2050, el número total de personas afectadas es posible alcanzar 16,5 millones de habitantes europeos. Álvarez et al (2017)

Zabala y Cadena (2018) hablan también sobre el Alzheimer en su estudio realizado en Colombia, que el Alzheimer es la causa más común de demencia y una de las razones de morbimortalidad, en el adulto mayor, además se considera la sexta causa de muerte en Estados

Unidos afectando a un promedio de cinco millones de personas. Por este motivo, se espera un incremento de casos, con un estimado de más de 100 millones para el año 2050 a nivel global, esta situación puede generar problemas económicos y hospitalarios, ya que se necesita personal calificado para la realización de procedimientos y control de medicamentos adecuados, para que el usuario presente una mejor calidad de vida. (Zabala y Cadena,2018)

Sus síntomas pueden confundirse con el proceso normal del envejecimiento Postigo Matos (2018) describe un su estudio realizado en la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, que las cifras de pacientes han incrementado en 37,4 % en el lapso de un año. Atribuyendo este aumento a algunos problemas como no contar con un centro especializado para los usuarios y el desconocimiento sobre el tema por parte de los familiares, que retrasa la posibilidad de obtener atención oportuna. También los autores recalcan la importancia del apoyo hacia los pacientes con Alzheimer las 24 horas del día, sin embargo, reconocen que muchas residencias no cuentan con las condiciones adecuadas para ellos.

Naranjo y Pérez (2021) comparten un estudio realizado en España titulado “Cuidado del paciente con enfermedad de Alzheimer” en el cual desarrollan un análisis sobre el impacto que causa la enfermedad del Alzheimer ya que es una de las demencias más frecuentes, causando gran afectación en la vida del paciente y de los familiares, este es un enorme problema sanitario y social, en el cual se observa un deterioro en la persona adulta mayor, afectando las áreas cognitivas y funcionales, lo que ocasiona que con el transcurso del tiempo, el usuario no pueda realizar tareas de la vida diaria o aprender nuevos conceptos. (Naranjo y Pérez, 2021)

Los autores recalcan consideran que los síntomas que se desarrollan es “normal” por la edad y por el envejecimiento. Los autores recalcan la importancia del apoyo hacia los pacientes con

Alzheimer las 24 horas del día, sin embargo, reconoce que muchas residencias no cuentan con las condiciones adecuadas para ellos. (Matos,2018)

Las personas con problemas neurocognitivos implica desafíos para el país, los autores explican en su estudio realizado en Colombia, el costo monetario que conlleva para tratar la enfermedad, la investigación revela que la patología tiene gran impacto ya que presenta una carga financiera para los sistemas de salud, estimando que el costo mínimo promedio de un paciente al año según el grado de severidad es de \$ 1,5 millones si es leve, \$ 4 millones si es moderado y \$ 8,5 millones si es severo. Prada et al, (2014)

En la investigación titulada “Impacto económico – social de la enfermedad de Alzheimer”. A partir de este estudio realizado en Argentina, los autores brindan una visión más amplia, en el cual se busca informar sobre la importancia de impulsar políticas de campañas de salud en países medianos y grandes de atención, para el enfermo de Alzheimer tanto en el tratamiento médico directo como en la contención social. (Aranda y Calambria,2019)

El estudio de Sande (2023) detalla las dificultades para alcanzar una política que sea efectiva para el cuidado de las personas que presentan Alzheimer. El artículo destaca un dato muy importante, posiciona a Uruguay como el país más envejecido de Latinoamérica, con una población mayor de 65 años que representa un 14 % de la población total, además que se ha observado un descenso en la tasa de natalidad y mortalidad, lo que genera la necesidad de diseñar políticas para los adultos mayores. Para el año 2023 se presentan más de 4.000 casos de demencia, con una acumulación creciente de casi 3.000 casos nuevos cada año, cifras alarmantes para el país. (Sande,2023)

La población adulta mayor ha tenido un incremento exponencial a nivel mundial, el desarrollo de enfermedades neurodegenerativas específicamente en personas de la tercera edad, muestra

una incidencia de 2,4 por cada mil habitantes, esto genera un desafío global para los sistemas de salud por la falta de recursos especializados y el que no exista una distribución de servicios igualitaria, también se observa una escasez de programas que brinden una formación idónea para que los profesionales brinden un manejo adecuado de las enfermedades.(Vallejo, 2024)

El Alzheimer aumenta a nivel mundial de manera exponencial, se estima que para el año 2030 alrededor de 65,7 millones de personas estén afectadas por esta enfermedad neurodegenerativa, además en estudios epidemiológicos realizados con esta patología se indica que, en Asia se espera que entre ocho y diez millones de adultos presenten la enfermedad mientras, que en Europa la cifra aproximada es de 15 millones, y para América del sur se considera que sea de 1,5 millones en personas mayores de la tercera edad. (Naranjo y Pérez, 2021)

La OPS (2024) explica que en el mes mundial del Alzheimer en Brasil el 09 de Setiembre, se ha desarrollado una iniciativa mundial la cual se busca concientizar a la población sobre las demencias y promover una población inclusiva y solidaria con las personas que presentan esta enfermedad, la OPS se une con ADI y otras entidades para amplificar el mensaje de la campaña ,“Es hora de actuar por la demencia”, el tema central es “Actitudes hacia la demencia” para comprender y poder abordar correctamente las percepciones y actitudes hacia la demencia, brindar información adecuada sobre la enfermedad.(OPS,2024)

En la investigación titulada “Etiología, factores de riesgo, tratamientos y situación actual de la enfermedad de Alzheimer en México puntualizan la importancia sobre concientizar la situación actual de la enfermedad, destacando que en el año 2020 se registran 860 000 casos, lo cual representa un promedio de 25.55 por cada 1000 personas por año. Se estima que este

número puede aumentar a 3.5 millones de personas en los próximos 35 años, además recalcando que la tasa de mortalidad por la causa de la demencia asociada al Alzheimer va en aumento. (Gómez et al,2022)

Antecedentes Nacionales

El Colegio de enfermeras de Costa Rica describe que en el año 2017 más de 30.000 casos de Alzheimer se han desarrollado, se observa una incidencia mayormente en mujeres esto es por la mayor expectativa de vida , en el año 2015 en la Clínica de la memoria del Hospital Nacional de geriatría y Gerontología describen un estudio transversal, el cual es descriptivo y observacional a partir de un registro consecutivo de los casos de demencia diagnosticados, en esta clínica ha demostrado que el promedio en el cual se presenta esta enfermedad es a los 79 años.(Colegio de Enfermeras Costa Rica 2017)

El Ministerio de Salud (2017) describe una norma nacional de atención en la cual se brinda ayuda a las personas con deterioro cognitivo y demencia, en esta se debe de aplicar de forma obligatoria para todos los niveles de salud tanto privados como de esa misma forma personas físicas y jurídicas con responsabilidades en la atención de salud de las personas adultas mayores con deterioro cognitivo y demencia. (Sistema Costarricense de Información Jurídica,2017)

En el artículo realizado por Gutiérrez et al., (2022) llamado “Experiencias de enfermería en salud mental con terapia complementaria” se explica el impacto en la población de la pandemia y postpandemia en la salud mental y cuál es la función de enfermería en esta situación, en la cual se busca que las personas tengan una recuperación física, emocional y espiritual por medio del apoyo que brinda, que pueden afectar la calidad de vida ya que afecta

en el acceso a los servicios de salud mental en los cuales se utilizan terapias cognitivas leves, musicoterapia, aromaterapia, hidroterapia o la terapia asistida con animales entre otras las cuales son de gran ayuda para la salud mental.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS,2024) describe un plan a nivel nacional sobre el Alzheimer y demencias en el cual se menciona que Costa Rica es el primer país de América Latina y 19 en el mundo el cual cuenta con un plan para atender las demencias, presentado por el Ministerio de Salud, CONAPAM y la asociación costarricense de Alzheimer y otras Alzheimer Asociadas (ASCADA), este plan tiene el apoyo de Alzheimer's

Disease International (ADI) el cual es un ente mundial referente de Alzheimer, la política busca estrategias para mejorar y obtener un diagnóstico temprano, brindar apoyo a los cuidadores, motivar al paciente y a la familia además de mejorar el servicio de cuidados en residencias.(OPS,2024)

El Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor, (2024) afirma que en el año 2010 unas 3.000 personas han presentado demencia, se estima que este número estará incrementado un 433% lo cual hace que se vea afectada una cantidad de 1600.00 personas en el año 2050, esto tiene un costo estimado de \$160 millones lo cual puede perjudicar económicamente el país. (CONAPAM,2024)

1.1.2 Delimitación del problema

La presente investigación corresponde a una investigación sistemática en la cual se consultan fuentes confiables en las cuales se analicen los efectos a nivel cognitivo y emocional en personas con Alzheimer. La muestra corresponde a 4 artículos, provenientes de Iberoamérica de las bases de datos como PubMed, EBSCO, Scielo, ELSEVIER, estos artículos son seleccionados por medio de criterios de inclusión y exclusión.

1.1.3 Justificación

El tema bajo estudio es de gran impacto a nivel nacional e internacional ya que existe una tasa elevada de casos de Alzheimer en la cual se ven afectadas las personas por este padecimiento, además de analizar la afectación en la población y la gran necesidad de implementar terapias complementarias las cuales se pueden utilizar para mejorar los síntomas y la afectación que esta patología puede causar.

El tema sobre las terapias complementarias relacionado con la terapia asistida con animales es innovador ya que se basa en un enfoque que no es farmacológico sino emocional y sensorial al relacionar a la persona con el animal estos al tener contacto se desencadenan efectos positivos como la reducción del estrés, ansiedad y depresión manifestaciones comunes en personas con Alzheimer al utilizar esta terapia promueve la comunicación lo cual hace que el usuario mejore su estado de ánimo y reduce el aislamiento.

Se ha comprobado que al tener relación una persona y un animal se libera oxitocina la cual es una hormona que se asocia al bienestar, se observa una reducción de los niveles de cortisol, fortalecimiento de afectivos, los cuales son de gran importancia en personas que presenten Alzheimer ya que los lazos estos presentan aislamiento social y se les dificulta mantener relaciones sociales, por esta razón es de gran importancia el incentivar a realizar estudios sobre esta terapia que es de gran ayuda para los usuarios y brindar una mejor calidad de vida. La terapia asistida con animales no es costosa en comparación con los tratamientos médicos tradicionales o las terapias farmacológicas por esta razón es accesible, además que existe una parte de la población que no puede tener los medios suficientes para costear una terapia y se podrían obtener beneficios para el usuario por medio de esta terapia que no es costosa.

El profesional de enfermería desarrolla un papel el cual es de gran importancia en esta terapia porque este debe de tener el conocimiento en cuidados de la salud para poder monitorear el

bienestar de los usuarios, se debe de encargar de observar y registrar la condición física y mental, monitorear las reacciones que pueden presentarse durante las sesiones al observar la interacción entre el usuario y el animal para poder registrar el estado emocional, físico además de las mejoras y brindar educación y apoyo al usuario sobre los beneficios que se obtienen a través de esta terapia, enfermería debe de trabajar en conjunto con especialidades como psicólogos y terapeutas así se brinde de la mejor manera.

El personal de enfermería debe de brindar y velar por la seguridad e higiene del usuario mientras se estén brindando estas terapias se debe de tener un ambiente adecuado, observar la higiene del animal como preguntar sobre por la frecuencia de su bañado, cepillado, revisión de uñas, revisión de parásitos, qué cumplan con las vacunas y posterior de esto brindar desinfección del área y juguetes utilizados para que el usuario no este expuesto alguna situación que vaya a empeorar su condición de salud.

A nivel nacional en el Hospital San Juan de Dios se ha brindado terapia asistida con animales por parte de profesionales de la salud, la cual se aplicó en personas con enfermedades cardiacas y cáncer en esta terapia se utilizaron caninos, se observó que los usuarios estaban cómodos con la terapia brindada lo cual ayuda a que estos aumenten su autoestima y se logra incrementar las relaciones personales, otra razón por la cual se debe de potenciar a nivel nacional esta terapia es que puede abrir un nicho laboral para los profesionales en enfermería ya que actualmente hay un incremento en el desempleo y en los casos de personas con problemas de salud mental y otras afecciones.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN

Tabla N° 1

¿Cuáles son los efectos a nivel cognitivo y emocional en personas con Alzheimer al utilizar terapia asistida con animales, en países iberoamericanos 2014-2024?

P	I	C	O
POBLACIÓN	INTERVENCIÓN	COMPARACIÓN	RESULTADOS
Pacientes con Alzheimer	con Terapia asistida con animales.	con No aplica	Apoyo emocional y cognitivo.

Fuente: elaboración propia,2024.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general.

Determinar los efectos a nivel cognitivo y emocional de la terapia asistida con animales en personas con Alzheimer , revisión sistemática en países Iberoamericanos,2014,2024.

1.3.2 Objetivos específicos.

Caracterizar a las personas con Alzheimer que utilizan terapia asistida con animales, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.

Describir la terapia asistida con animales en pacientes con Alzheimer, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.

Identificar los efectos a nivel cognitivo y emocional de la terapia asistida con animales en personas con Alzheimer, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.

Alcances y limitaciones.

1.4.1 Alcances de la investigación

La presente investigación no cuenta con alcances.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

La presente investigación no cuenta con limitaciones.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1.1 Demencia

La Organización Panamericana de la Salud (OPS,2023) describe que la demencia actualmente se presenta en 55 millones de personas en todo el mundo convirtiéndose en la séptima causa de defunción y una de las principales de discapacidad y dependencia. Esta se desarrolla por el resultado de diferentes enfermedades y lesiones que afectan el cerebro. La forma más común de la demencia es el Alzheimer, este se puede presentar entre un 60% y 70%.

El Alzheimer es una de las enfermedades que presenta gran afectación en los adultos mayores. En esta patología se observa una pérdida gradual de la memoria, así como alteraciones en el momento de realizar tareas de la vida cotidiana, desorientación, complicaciones en el aprendizaje, disminución de las destrezas lingüísticas y cambios de personalidad. Además, conforme avanza, el adulto presenta disminución en su autonomía, esto dificulta realizar su cuidado. Otros sistemas en el cuerpo también presentan fallos los cuales pueden causar la muerte a los tres o veinte años desde de su aparición. (Sabagh,2010)

Sabagh (2010) menciona las fases del Alzheimer las cuales las divide en cuatro fases:

- **Fase inicial**

El Alzheimer se define en su fase inicial como Alzheimer ligero, se confunde con el envejecimiento por lo que se ignoran algunos síntomas, observando dificultad en la retención de memoria de la nueva información ya que tienen pérdida de recuerdos a corto plazo, presentan dificultades para recordar palabras y nombres, hasta a familiares se presenta una ligera pérdida de la fluidez al hablar ya que va a disminuir su hablar. (Sabagh,2010)

- **Alzheimer a nivel viso espacial**

La persona comienza con periodos leves de pérdida de memoria, como extraviar objetos con frecuencia o colocarlos en lugares inusuales y extraños, además con dificultad para la

percepción en situaciones como manejar y tomar decisiones. Frecuentemente se encuentran deprimidas y suelen ser introvertidas, mostrando una carencia de iniciativa para realizar actividades, la presencia de ansiedad se relaciona con la pérdida de memoria a corto plazo, afectando la seguridad para realizar actividades que no son rutinarias y afectado la calidad del sueño. (Sabagh,2010)

- **Alzheimer a nivel neurológico**

Se presentan manifestaciones como el reflejo de aferrarse a objetos, que se le coloquen en las manos o el reflejo de morro, se pueden presentar síntomas extrapiramidales entre los que se destaca la rigidez o lentitud de movimientos y en el movimiento al caminar. (Sabagh,2010)

- **Fase avanzada**

Etapas conocidas por ser la más angustiante porque el paciente depende de los cuidados básicos, se presenta dificultad para recordar a los seres queridos y se le dificulta el poder expresar sus necesidades. (Sabagh,2010)

Tipos de demencia

La OMS (2023) define demencia como un término en el cual se definen varias enfermedades que afectan la memoria, el pensamiento y la capacidad para realizar actividades cotidianas, conforme pasa el tiempo se destruyen células nerviosas lo cual genera que se desarrolle el deterioro cognitivo, la demencia se clasifica en:

- **Demencia de los cuerpos de Lewy**

Esta demencia es caracterizada por ser la segunda más común, se manifiesta una alteración progresiva en la cual, hay una lentitud en los movimientos, presencia de síntomas parecidos al Parkinson como lo es la rigidez y dificultad para andar, el usuario que presenta este tipo de afectación neurológica provoca que las afectaciones avancen rápido y que exista una mayor sensibilidad a los medicamentos. (Sabagh,2010)

- **Demencia vascular**

El adulto mayor que presenta la aparición de una apoplejía, por trombosis cerebral, hemorragia o embolia cerebral, son condiciones que pueden repercutir en la manifestación de la demencia, debido a que el deterioro cognitivo aparece de forma brusca. Al realizar estudios neurológicos en los pacientes, se observa debilidad focal anormal, pérdida de coordinación o problemas en el equilibrio, en algunos casos este tipo de demencia no avanza, y es posible que el paciente presente una mejoría con el tratamiento adecuado. (Sabagh,2010)

- **Alzheimer combinado con demencia vascular**

Los pacientes que han presentado demencia vascular, también presentan cambios biológicos en las células cerebrales, al tener esta combinación el paciente empeora a pesar de no sufrir una segunda apoplejía. (Sabagh,2010)

- **Demencia frontotemporal o enfermedad de Pick**

Esta enfermedad es caracterizada por ser poco común, la cual suele aparecer antes que el Alzheimer entre los cuarenta hasta los sesenta años, la mayoría de estos casos están vinculados con mutaciones genéticas del cromosoma 17, y con afectación en el lenguaje. (Sabagh,2010)

- **Demencia provocada por el alcohol**

Este tipo de demencia se relaciona con el consumo excesivo y prolongado de bebidas alcohólicas, si no se proporciona, un tratamiento adecuado esta condición ocasiona una deficiencia de tiamina, desencadenando el desarrollo de un tipo de demencia conocida como Korsakoff, las personas que padecen la enfermedad, se manifiesta una amnesia anterógrada, provocando que la persona no puede recopilar nuevos recuerdos, para recompensar los espacios “vacíos” en su memoria inventan historias. (Sabagh,2010)

Síntomas que se desarrollan en el Alzheimer:

- La persona puede sentirse insegura durante una conversación, temen no poder continuar porque no recuerdan suficiente vocabulario, generalmente ocurre al

mencionar incorrectamente el nombre de ciertos objetos o utilizar el nombre equivocado. (Alzheimer' s Association,2025)

- La persona experimenta periodos de confusión, en los cuales pueden colocar objetos en lugares inusuales, perder cosas, hasta llegar acusar a otras personas de haberle robado, además se les dificulta tomar decisiones o adaptarse a cambios del entorno, estas dificultades a menudo están acompañadas de una falta de preocupación por su aseo personal, y una negación a no querer asistir a actividades sociales. La depresión, ansiedad y confusión que presentan pueden ocasionar, cambios en su estado de ánimo más notorios y difíciles de controlar. (Alzheimer' s Association,2025)

Terapia alternativa

MedlinePlus (2023), define la terapia alternativa como diversos tratamientos o prácticas médicas que son utilizados en lugar de la medicina convencional, este tipo de terapia se puede utilizar bajo el riesgo, depende de la terapia que se utilice y la patología que presente el paciente.

Terapia asistida con animales

Se define terapia asistida con animales como una intervención la cual es dirigida a objetivos terapéuticos, en la cual se presenta un encuentro entre el animal y el paciente para realizar actividades específicas, las cuales son de manera integral y terapéutico para brindar tratamiento al paciente todo esto en compañía de un profesional y el animal debe de ser estrictamente evaluado y cumplir con ciertas características para cumplir la terapia requerida.

(Vázquez,2021)

Tipos principales de terapia asistida con animales:

- **Terapias básicas**

Las terapias básicas se refieren a los enfoques que son fundamentales y más utilizados en el campo de la psicoterapia o de las terapias de salud mental, al desarrollar este tipo de terapia el paciente disfruta de la compañía del animal y al tener contacto se obtiene resultados positivos en diversas áreas tanto físicas como psicológicas, lo cual desarrolla la liberación de diversas hormonas que ayuda a reducir los niveles de estrés y ansiedad en el paciente. (Barbosa y Rosero,2020)

- **Terapia de rehabilitación**

Este tipo de terapia se realiza en conjunto con los animales, siguiendo las indicaciones terapéuticas que brinde el profesional las cuales brindan beneficios según la patología que presente el paciente de la misma forma el profesional debe de anotar los avances que observe en el paciente. (Barbosa y Rosero,2020)

Tipos de terapia asistida con animales**Terapia con perros**

La canino terapia conocida como terapia asistida con perros, es la más común ya que es un animal fácil de adiestrar, con gran capacidad de aprender por su sociabilidad además de la variedad de tamaños y razas que existen, los pacientes al tener contacto reducen los niveles de estrés y sentimientos de soledad además que ayudan mejorando el estado de ánimo. (Louise, 2017)

El perro es de gran ayuda porque, son un como un medio “rompehielos” facilitando la interacción social, se debe considerar que, estos animales deben de tener un temperamento adecuado porque en algunos casos, se utilizan con personas con trastornos mentales o con reacciones impredecibles, todo esto para garantizar el bienestar del animal y del paciente. (Louise, 2017)

Los pacientes demuestran durante las sesiones un mejoramiento a nivel emocional, social y físico, se observa que ayuda a las personas que presentan algún dolor crónico al tener contacto por medio de caricias, el toque y al cepillar el pelo del perro ya que la persona va a sentir tranquilidad al realizar este acto. (Barbosa y Rosero,2020)

Hipoterapia

Es una terapia en la cual se involucra el caballo este se debe de relacionar con el paciente, son de ayuda en condiciones neurológicas y neuromusculares por medio de los movimientos del caballo se busca proporcionar un tono muscular adecuado y el reforzamiento de la musculatura postural. (Barbosa y Rosero,2020)

Terapia con gatos

El tener un gato se ha observado que las personas presentan un efecto protector contra las enfermedades cardiovasculares, ayuda psicológicamente y mejora la autoestima su ronroneo es un sonido que brinda tranquilidad y placer. (Barbosa y Rosero,2020)

Terapia con peces

Los peces se caracterizan por tener su cuerpo cubierto por escamas, sus extremidades con forma de aletas y su cola les facilita nadar, en un estudio realizado en un acuario en pacientes con Alzheimer, durante la terapia acuática se observa una mejoría en su estado nutricional y disminución en los niveles de agitación, los pacientes presentan mayor predisposición para comer, lo que resulta en un incremento de su ingesta nutricional además, otro estudio En otro estudio realizado en ortopedia infantil evidencia que la terapia acuática disminuye el dolor y la ansiedad. (Salazar,2016)

Terapia con aves

Estos animales tienen su cuerpo cubierto de plumas y algunos de ellos pueden volar, se ha descrito que en al tener estos en residencias geriátricas e incluso la colocación de pájaros en las habitaciones disminuye la depresión. (Salazar,2016)

Terapia con anfibios y reptiles

Los anfibios presentan una piel desnuda y húmeda, estos pueden saltar o nadar, son de sangre fría, no se han realizado muchos estudios, sin embargo, se habla que al realizar terapia con dragones barbudos y con la serpiente pitón al tener contacto con ellos, se observaba una reducción de la presión arterial. (Salazar,2016)

Efectos fisiológicos y neurológicos de la terapia asistida por animales.

Las personas desarrollan empatía ya que al tener la relación con el animal el paciente puede expresar de forma natural sus problemas emocionales, este tipo de terapia es de gran ayuda para personas que presentan baja autoestima, son de gran apoyo ya que las personas no se sienten juzgadas y pueden expresar lo que sienten al profesional. (Barbosa y Rosero,2020)

El paciente desarrolla una comunicación amigable, además de mejorar el funcionamiento cognitivo en personas que presenten Alzheimer y Parkinson ya que se realizan actividades como tomar paseos, peinarlos y hablar con los animales. (Barbosa y Rosero,2020)

En el año 2013 se realiza una investigación en la cual se mide, el efecto que puede tener la integración de la terapia en pacientes con dolor bajo tratamiento paliativo, durante un año estos pacientes fueron referidos a tratamiento psicológico para trabajar el dolor, como parte del tratamiento se incluye, la terapia asistida con animales, se observa el progreso en los pacientes estos mencionan que se sienten relajados y hay menos dolor, se miden los niveles de cortisol, cambios de comportamiento, además de los cambios fisiológicos, en los resultados se obtuvo que presentaban niveles bajos de cortisol. (Cabán et al, 2014)

Beneficios de la terapia asistida con animales en poblaciones específicas

La persona que presenta problemas crónicos manifiesta, que con la terapia se disminuye el sentimiento de soledad y aislamiento, mejora el estado físico ya que es un estímulo para hacer

ejercicio, reduce la ansiedad y es de gran ayuda cuando se realizan tratamientos como quimioterapia ya que ayudan como distracción. (Salazar,2016)

En personas mayores reduce el sentimiento de soledad, hay una reducción de las visitas médicas ante acontecimientos estresantes, previene la depresión, aumenta la interacción social y aumenta el tipo de vida independiente. (Salazar,2016)

En personas con enfermedades mentales brinda un efecto calmante, reduce el riesgo de suicidio, mejora la interacción social, el desarrollo de actividades diarias y hace que adquieran habilidades sociales. (Salazar,2016)

Contraindicaciones

Se menciona que al realizar la terapia asistida se deben de evaluar ciertas condiciones que cumpla el paciente para analizar si se puede o no realizar este tipo de terapia:

- No presentar conductas impredecibles que le vayan a causar daño al animal.
- Pacientes esplenectomizados.
- Pacientes inmunocomprometidos.
- Pacientes con neutropenia.
- Presentar fobias al animal.
- Paciente con asma, o alguna patología respiratoria con componente obstructivo.
- Pacientes que presenten alergia a los animales. En el caso de ser menores de edad los padres deben de autorizar la terapia, si se presentan heridas o quemaduras estas deben de permanecer cubiertas. (Núñez et al. 2023)

El usuario debe realizar un lavado riguroso antes y después de tocar al animal, evitar el contacto con secreciones como la orina, saliva o deposiciones en el caso de que surja algún accidente como mordedura, rasguño o alergias se debe de notificar. Estos animales para poder

ser aptos, con el fin terapéutico deben de cumplir con ciertas normas y controles, los cuales certifiquen que este sano, las vacunas al día, antiparasitario, no tener contacto con animales que vivan en las calles, transporte adecuado y un buen temperamento. (Núñez et al. 2023)

Rol del profesional de enfermería

El personal de enfermería cumple un papel importante, al realizar la terapia asistida con animales, debe tener conocimiento de la posible transmisión de enfermedades zoonóticas en especial si el paciente está inmunosuprimido, observar si se presentan alergias, fobias, posibilidad de infligir heridas a los pacientes, posibilidad de causar heridas en personas mayores o tener en cuenta si al paciente pueden no gustarle los animales o si ha tenido malas experiencias. (Salazar,2016)

El personal de enfermería desarrolla habilidades para brindar confort al paciente, valora las actividades a realizar, los riesgos y precauciones, además de registrar los datos obtenidos en cada sesión para evaluar los avances en cada sesión terapéutica. (Salazar,2016)

2.2 MODELOS Y TEORÍAS

2.2.1 Teorizante de enfermería: Jean Watson: filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson.

Margaret Jean Harman Watson nace en el año 1940 es procedente de Virginia Occidental, es licenciada en enfermería, máster, doctorado en psicología y asesora en educación, en el año 1980 Watson crea el Center for Human Caring en la Universidad de Colorado el cual es el primer centro interdisciplinario del país el cual utiliza los conocimientos sobre el cuidado humano, Watson define su ámbito de actuación en cuatro partes como la educación, praxis, investigación y legado. (Raile,2022)

Watson es poseedora de numerosos reconocimientos y premios por parte de diferentes universidades y organizaciones a nivel nacional e internacional, además de títulos honoríficos

por su trabajo, es autora de 12 libros y coautora de 9 y ella desarrolla diversos artículos de enfermería en los cuales desarrolla su teoría del cuidado. (Raile,2022)

La profesional se enfoca en su modelo en el cual busca explicar la importancia de no solo enfocarse en los procedimientos, tareas, y técnicas sino realizar todas las actividades encontrando un contraste con el corazón y establecer una relación entre la enfermera y el paciente en el cual se cree un ambiente terapéutico donde se incluya el proceso de cuidado transpersonal al tener esta unión facilita que el momento de brindar el cuidado el paciente alcance salud o muera en paz además de esto se enfoca en la promoción y prevención de la salud. (Raile,2022)

Watson explica la importancia de que los seres humanos no pueden ser tratados como objetos y que se debe de ver como un “todo” no se puede separar define que la curación y el cuidado se sitúa en el seno de una cosmología metafísica y trascendente con el humano el cual evoluciona en conjunto con el universo. (Raile,2022)

Su teoría pone énfasis en los conceptos de meta paradigma:

Persona

Watson utiliza términos como ser humano, persona, vida, personalidad y yo ya que considera a la persona como una unidad de mente, cuerpo, espíritu y naturaleza incluyendo al ser humano como seres espirituales completos los cuales evolucionan. (Raile,2022)

Salud

La definición de salud según Watson se basa en “la unidad y la armonía dentro de la mente el cuerpo y el alma la cual está asociada al grado de congruencia entre el yo percibido y el yo experimentado”, explica que la enfermedad no siempre se enfoca en lo físico sino también en la falta de armonía o malestar subjetivo del yo o el alma, define que los procesos patológicos

puede ser consecuencia a raíz de una vulnerabilidad genética o constitucional y esta se va a manifestar cuando hay una falta de armonía. (Raile,2022)

Entorno

Watson explica cuál es el papel de la enfermera en la atención en los entornos mentales, físicos, emocionales y espirituales de apoyo protección y corrección, al crear un espacio en el que se brinde curación se puede utilizar para ayudar a otras personas en su dolor y el sufrimiento ya que cuando una enfermera ingresa a la habitación del paciente se logra crear un campo magnético de expectativas. (Raile,2022)

Principales procesos y definiciones

La profesional se basa en diez procesos de caridad en los cuales se basa en lo espiritual, el amor y cuidado.

1. Mantenimiento de los valores humanistas altruistas mediante la práctica del amor, bondad, compasión y la ecuanimidad hacia uno mismo y los demás.

Explica sobre el que los valores humanistas y altruistas se aprenden en las primeras etapas de la vida sin embargo pueden influenciarse por los profesionales de enfermería y la experiencia clínica, esto se puede definir como la satisfacción que se obtiene a través de la entrega y ampliación del sentido del “yo” una comprensión sobre la repercusión que causa el amor y el cuidado sobre uno mismo y las demás personas. (Raile,2022)

2. Estar auténticamente presente, posibilitar la fe, esperanza y el sistema de creencias, hacer honor al mundo interior subjetivo y vital de uno mismo y de los demás (inspirar)

Busca promocionar los cuidados de enfermería holísticos y de la salud además de que la enfermera cumpla un papel en el cual se observe una interrelación entre el paciente y la misma en el cual se busque la promoción y el bienestar. (Raile,2022)

3. Ser sensible a uno mismo y a los demás mediante el cultivo de prácticas espirituales propias más allá del ego propio hacia la presencia transpersonal (confiar).

El reconocer los sentimientos es el camino de la auto aceptación por parte de la enfermera y el paciente, en el momento que un enfermero reconoce su sensibilidad y sentimientos esto le hace ser más genuino, auténtico y sensible todos estos componentes ayudan a mejorar la atención y el cuidado hacia el paciente. (Raile,2022)

4. Desarrollo y mantenimiento de relaciones de cuidados y confianza con cariño (crianza)

El desarrollo de la relación enfermera-paciente ayuda a desarrollar confianza lo cual es de gran importancia para los cuidados transpersonales, al establecer una relación en la que hay confianza fomenta la expresión de sentimientos y de esta misma forma se desarrolla a empatía y comunicación, al comunicarse con el paciente tener un tono de voz moderado, una postura relajada y expresiones faciales adecuadas de esta forma tener una comunicación asertiva. (Raile,2022)

5. Permitir la expresión de sentimientos positivos y negativos (perdonar)

La enfermera debe de estar preparada ante los sentimientos del paciente así sean positivos o negativos además de ayudar a reconocer su situación emocional y brindar herramientas para sobre llevar lo que el paciente siente en ese momento, de esa forma el paciente sienta que está en un ambiente seguro. (Raile,2022)

6. La resolución creativa de problemas “búsqueda de soluciones” a través del proceso de cuidado el uso pleno de uno mismo y el arte de las prácticas de cuidado y curación mediante el uso de todas las formas de conocer/estar/hacer/ser.

En enfermería se requiere ser creativo, intuitivo, estético, ético, personal e incluso espiritual ya que como enfermeros se tiene relación con diferentes pacientes que todos tienen sus creencias y diagnósticos diferentes a los cuales hay que adaptarse y hacer que este se sienta cómodo con la atención que se le está brindando. (Raile,2022)

7. Participar en la enseñanza y el aprendizaje transpersonales en el contexto de una relación de cuidados, manteniéndolos dentro del marco de referencia de los demás (equilibrar)

Al realizar este proceso es esencial para diferenciar la enfermería de los cuidados de esta forma alejarla del enfoque curativo de la medicina esto ayuda a que el paciente esté informado, la enfermera debe de brindar técnicas que faciliten el aprendizaje para que los pacientes realicen su autocuidado, además de que puedan determinar sus necesidades y poder tener crecimiento personal en diversas áreas. (Raile,2022)

8. Creación de un entorno curativo a todos los niveles en un entorno sutil para una práctica de cuidados enérgica y auténtica (crear conjuntamente)

Se debe de reconocer la influencia que tienen los entornos internos, externos en la salud y en la enfermedad algunos de los conceptos esenciales para el entorno interno incluyen lo que es el bienestar espiritual, mental y creencias sociales del individuo además de las variables epidemiológicas como la comodidad, privacidad, seguridad y brindar un entorno limpio y estético. (Raile,2022)

9. Contribuir con reverencia a necesidades básicas como los actos sagrados en apoyo de la dignidad humana (servir)

El profesional de enfermería debe de reconocer e identificar las necesidades del paciente biofísicas, psicofísicas, psicosociales e intrapersonales propias y, los pacientes deben de tener satisfechas las necesidades básicas como la alimentación, el miccionar o defecar y la ventilación. (Raile,2022)

10. Apertura y atención a los aspectos espirituales, misteriosos y desconocidos, permitir los milagros (abrir)

Watson menciona que este proceso es el más difícil de comprender y decide desarrollarlo con sus propias palabras “Nuestras mentes racionales y la ciencia moderna no tienen todas las respuestas a la vida y a la muerte ni a todas las condiciones humanas a las que nos enfrentamos por esta razón se tiene que estar abiertos a los aspectos desconocidos que no podemos controlar”, también se reconoce que el mundo es subjetivo las experiencias de la vida interna sobre uno mismo y de los demás se ve afectado por muchos factores. (Raile,2022).

Relación con las variables (Nivel cognitivo -Nivel emocional-Terapia asistida con animales)
Esta teoría tiene relación con la investigación desarrollada ya que los pacientes deben de desarrollar conexión emocional y empatía al relacionarse con los animales, al tener este vínculo en personas que presenten Alzheimer es de gran importancia porque al generarse esta conexión puede evocar recuerdos y emociones las cuales van a ofrecer consuelo, reduciendo la ansiedad y mejorando el estado de ánimo.

Watson explica la importancia de crear un entorno en el cual se brinde bienestar, en el caso de la terapia con animales en cada sesión se debe de brindar un lugar donde se sienta acogedor

y relajante el cual lo cual favorece este tipo terapia y mejora la calidad de vida, ya que se reducen los niveles de estrés y ansiedad al estar en contacto con el animal.

La teoría explica que se debe de ver al ser humano como un ser integral y al realizar terapia asistida con animales se le brinda al paciente no solo alivio físico, sino también psicológico, emocional y social al brindar esto por medio de esta terapia se puede estimular la comunicación, reducir la depresión además de mejorar la calidad de vida.

Watson menciona que se debe de establecer una relación genuina, autentica y significativa entre el profesional y el paciente, el hecho de tener un animal entre las dos personas puede ser un medio para que el paciente se sienta más acompañado, conectado con la enfermera y comprendido, al analizar la teoría se puede observar como por medio de la terapia asistida con animales se puede brindar una conexión emocional y crear un entorno terapéutico en el cual se pueda ofrecer bienestar integral.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La presente revisión sistemática se desarrolla mediante un enfoque cualitativo ya que se realiza una investigación sobre diversos artículos para analizar información la cual esté relacionada con las variables de la presente investigación, se define una investigación cualitativa como el procedimiento metodológico el cual utiliza palabras, textos, discursos, dibujos, gráficos e imágenes para construir un conocimiento sobre la realidad social, es un proceso el cual se conquista, construye y comprueba teóricamente desde una perspectiva holística ya que se busca comprender cualidades en un determinado fenómeno. Álvarez et al., (2014)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El desarrollo de la investigación sistemática está compuesto por estudios y publicaciones científicas, enfocadas en describir y analizar los beneficios de la terapia asistida con animales, por medio de una recolección de datos concreta, basada en la evidencia científica y de esta forma obtener información confiable.

La Revista de la Sociedad Española del Dolor (2014) menciona que una revisión sistemática es una forma de investigación en la cual recopila y brinda un resumen, sobre un tema en específico, el cual busca responder una pregunta de investigación debe de realizarse de acuerdo con un diseño preestablecido, se utiliza como recursos estudios clínicos disponibles en medios electrónicos y no pacientes. (Revista de la Sociedad Española del Dolor,2014)

PubMed (2022) menciona que la revisión de alcance es una forma de realizar un estudio en la cual se recopila y resume informes de investigación, para comprender mejor la cantidad y los tipos de información que hay disponibles sobre un tema en específico, por esta razón se elige

la revisión de alcance ya que se debe de recopilar información con la mejor evidencia, además de saber si existe una brecha en el conocimiento y explorar sobre el tema de la presente investigación.

3.3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN SEGÚN LA PREGUNTA PICo

Esta revisión sistemática según la pregunta PICo sería de intervención ya que se está recopilando información sobre los efectos de la terapia asistida con animales, la pregunta PICo es la siguiente:

¿Cuáles son los efectos a nivel cognitivo y emocional en personas con Alzheimer al utilizar terapia asistida con animales, en países iberoamericanos 2014-2024?

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se realiza en base a un diseño investigativo que cual se conoce como metodología PRISMA, en este se incluye una estructura y estrategias las cuales su función es responder preguntas de investigación de una manera rigurosa y que demuestre confiabilidad en los resultados. (Martínez de Sánchez, A. M, 2013).

Las revisiones sistemáticas se elaboran por medio del análisis de información ya que las variables no se pueden manipular, la presente investigación se basa en la recolección de información la cual se extrae de artículos científicos utilizando la metodología Prisma.

Este tipo de metodología está diseñado para realizar revisiones sistemáticas de estudios los cuales evalúan la efectividad de las intervenciones en el área de la salud. El método prisma es de gran ayuda para evitar el plagio en las investigaciones y permite que se realice de la mejor manera las investigaciones. (Page, et al. 2021)

La metodología incluye fases para poder tener un proceso de investigación transparente y precisa, la primera fase de esta metodología plantea la siguiente pregunta: PICO: ¿Cuáles son los efectos a nivel cognitivo y emocional en personas con Alzheimer al utilizar terapia asistida con animales, en países iberoamericanos 2014-2024?

La segunda fase se requiere buscar artículos, en bases de datos científicas donde se pueda encontrar la evidencia apta para realizar la investigación, se utilizan las bases de datos SciELO, Google académico, EBSCO y PubMedb. (Manterola et al., 2013).

La tercera fase de la metodología busca el poder validar la información disponible en la investigación por medio de los criterios de inclusión y exclusión los cuales ayudan a evaluar si la información es adecuada. (Manterola et al., 2013)

En la cuarta fase de la metodología se encarga de analizar y comprobar la validez de la investigación, utilizando la aplicación FLC 3.0, esta aplicación mide la validez y calidad de los artículos científicos que se utilizan. (Manterola et al., 2013)

3.4 UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETO DE ESTUDIO

La unidad de análisis se compone por artículos científicos los cuales presentan la población adulta mayor, para esta investigación se utiliza información secundaria por medio de artículos o investigaciones como ensayos clínicos, y estudios cualitativos.

Según menciona Manterola y Otzen (2015) un ensayo clínico es un diseño de tipo experimental, el cual es planeado y ejecutado de una manera adecuada, busca comparar intervenciones y tratamientos con un grupo de personas para evaluar los resultados. (Manterola et al., 2015)

La investigación cualitativa es el procedimiento metodológico en el cual se utilizan palabras, textos, discursos, dibujos, gráficos e imágenes. (Nizama. M y Nizama.L, 2020)

3.4.1 Población

Vizcaíno, Cedeño y Maldonano (2023) indican que la población en el campo de la investigación se refiere al total de individuos, eventos o elementos los cuales presentan características en común, los cuales se utilizan para realizar un estudio. Según la indagación corresponde a 8341 artículos entre las distintas bases de datos. (Vizcaíno et al. ,2023)

3.4.2 Muestra

Para la muestra se seleccionan 4 artículos científicos que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

A continuación, se presenta la tabla No 2 en la cual se evidencian los criterios de inclusión y exclusión seleccionados para la investigación.

Tabla N° 2

“Criterios de inclusión y exclusión para la revisión sistemática”

CRITERIOS DE INCLUSION	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos de estudio los cuales incluyan Países Iberoamericanos.	Artículos de estudio los cuales excluyan población adulta joven que presenten Alzheimer .
Artículos científicos en el idioma español.	Artículos los cuales no se encuentren en bases de datos confiables.
Artículos científicos los cuales aborden el tema de problemas cognitivos en adultos mayores, sus efectos a nivel cognitivo o emocional.	

Artículos que incluyan terapia con mamíferos, aves, anfibios y peces.	Artículos científicos los cuales aborden el tema del Alzheimer en adultos mayores que presenten Parkinson.
---	--

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.6 OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

La operacionalización de las variables implica determinar cada variable del problema de investigación para poder obtener datos específicos y poder analizarlos, estas variables se obtienen por medio del tema de estudio y se desarrollan a partir de los objetivos específicos, se desglosa una definición operacional lo cual se utiliza para realizar la medición de una variable definida conceptualmente , definición conceptual esto se refiere a la claridad teórica de la variable la cual se obtiene del marco teórico y se analizan las dimensiones lo cual sn las categorías de las variables e indicadores que tienen como función medir cada uno de los rasgos de las variables que aplican para el estudio. (Ver anexo 7)

3.7 PLAN PILOTO

Se realiza un plan piloto a 4 artículos a los cuales se les aplican los criterios de inclusión y exclusión para poder elegir los artículos relevantes para el desarrollo de la revisión sistemática.(se adjunta evidencia en anexo 8.)

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La investigación está conformada por un formulario de elaboración propia en Microsoft Excel, en el cual se puede evaluar los artículos en las diferentes fases del método PRISMA y de esa forma asegurar y ser riguroso con los artículos.

Se realiza una tabla con un desglose, en la cual se anotan los criterios de inclusión y exclusión, estrategias, descriptores booleanos, bases de datos, duplicado e idioma entre otros todo esto para facilitar el orden. Las investigaciones elegidas deben especificar datos como Doi, título, autor, año, país, metodología, resultados y la lectura crítica.

3.8.1 Validez del cuestionario

La validez se evalúa por medio de una lista de criterios la cual incluye características especiales para poder medir los resultados.

3.8.2 Confiabilidad

La confiabilidad se brinda por medio del plan piloto, el cual se aplicó a los artículos elegidos, la muestra es de un 10 % de la muestra total para poder obtener confiabilidad de los artículos previamente elegidos.

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se recopilan datos por medio de una búsqueda de publicaciones científicas en diferentes bases de datos por medio de una lectura rigurosa, según el tema de investigación, se implementa la utilización de descriptores (DeCs) y operadores booleanos, la información obtenida se coloca en una tabla de Excel para organizar los estudios científicos y poder ingresarlos a la ficha de lectura crítica (FCL 3.0) para poder evidenciar el grado de calidad de los artículos utilizados.

3.9.1 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

La búsqueda de datos se lleva cabo de diferentes bases de datos entre ellas EBSCO, Google académico, Scielo con el fin de obtener los estudios adecuados y concretos, para el desarrollo de la investigación de la misma forma utilizando palabras claves en las bases de datos como “AND”.

3.9.1.1 Estrategia de búsqueda

Esta se realiza con ayuda de palabras claves por medio de descriptores de ciencias de la salud para poder obtener información confiable y precisa en las diferentes bases de datos.

Se definen términos en el idioma español.

Alzheimer

Demencia

Enfermería

Trastornos neurocognitivos

Efectos a nivel cognitivo y emocional

Terapia asistida con animales

3.9.1.2 Relaciones entre conceptos

En la siguiente tabla se explica las relaciones entre los conceptos que se elaboran por medio de la pregunta PICO.

Tabla N° 3
“Relación entre los conceptos”

Concepto	Relación	Concepto
Alzheimer	Relacionado con	Terapia asistida con animales
Trastornos neurocognitivos	Relacionado con	Enfermería

Terapia asistida con animales

Relacionado con

Efectos a nivel cognitivo y emocional

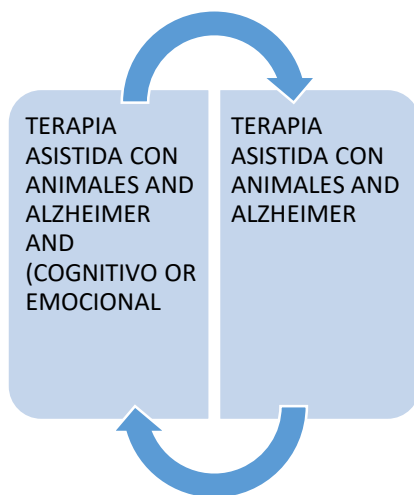
Fuente elaboración propia, 2025.

3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda.

A continuación, se utilizan conceptos establecidos por los descriptores por ciencias de la salud DeCs utilizados con uno de los operadores booleanos AND para poder investigar en diferentes bases de datos e identificar los estudios más adecuados para la investigación y poder establecer una relación entre ellos.

Figura N° 1

“FLUJORGARMA DE BÚSQUEDA CON OPERADORES BOOLEANOS”



3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Se utiliza una tabla, en Excel con columnas, en las cuales se establece el título, autores, año, como edad y género, terapia, afectación a nivel cognitivo o emocional.

3.10.1 Selección de los estudios

Los estudios son seleccionados por medio del método de PRISMA, se comienza la lectura por título, resumen y consiguiente el documento como tal, todo esto para poder evaluar si cumple con los requisitos de inclusión y exclusión además de evaluar la calidad del documento.

3.10.2 Extracción de los datos

En Excel se elabora una tabla, en donde se agrupan los artículos que finalmente son seleccionados, esto con el fin de identificar los datos que tienen en común, además para poder evaluar y realizar un análisis con la plataforma FLC 3.0.

3.11 ANÁLISIS DE LOS DATOS

La información recolectada, aunque algunos de sus datos son numéricos se integran en tablas demostrativas de esa forma para el lector sea más fácil identificar los aspectos más comunes de esa forma le sea más fácil reconocer los aspectos en común. El análisis de los datos implica ordenar, sintetizar y examinar los datos recolectados de esa forma extraer significados útiles y responder a los objetivos de la investigación. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, C., y Baptista,. (2014).

3.11.1 LECTURA CRÍTICA

Los artículos seleccionados se someten a una lectura crítica por medio de la plataforma FLC 3.0, esta plataforma brinda ayuda para poder evaluar el documento y si este es de calidad media, alta o baja para poder ofrecer mayor validez y confiabilidad en los resultados (observar en el anexo 3). (Fichas de Lectura Crítica, 2023)

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Cada artículo utilizado toma en cuenta todas las consideraciones bioéticas, como evitar el plagio, ser rigurosa con la forma en la que se citen los resultados de la información obtenida de la misma forma evitar sesgos en la investigación para poder obtener validez. Los artículos

seleccionados carecen de conflictos de interés, contemplan consentimiento informado y resguardo de la privacidad de datos, además de ser elaborados bajo principios éticos.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DEL MÉTODO PRISMA

Los resultados demuestran el número de artículos científicos elegidos de las diferentes bases de datos como EBSCO, Google académico, Pearson, Medline, Mc Graw Hill, utilizando descriptores de la salud y operadores booleanos, se desarrolla una estrategia de búsqueda para utilizarla en cada artículo estos cumplen con los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados, la información se desarrolla en la siguiente tabla:

Tabla N° 4

“Distribución de artículos según estrategia de búsqueda utilizada y base de datos, 2024-2025”

Estrategia	EBSCO	Google académico	Pearson	Medline	Mc Graw Hill
"Terapia asistida con animales and Alzheimer and (cognitivo or emocional)"	1418	2100	7		7
“Terapia asistida con animales and Alzheimer”	1694	3100	7	1	7

Total:

8341

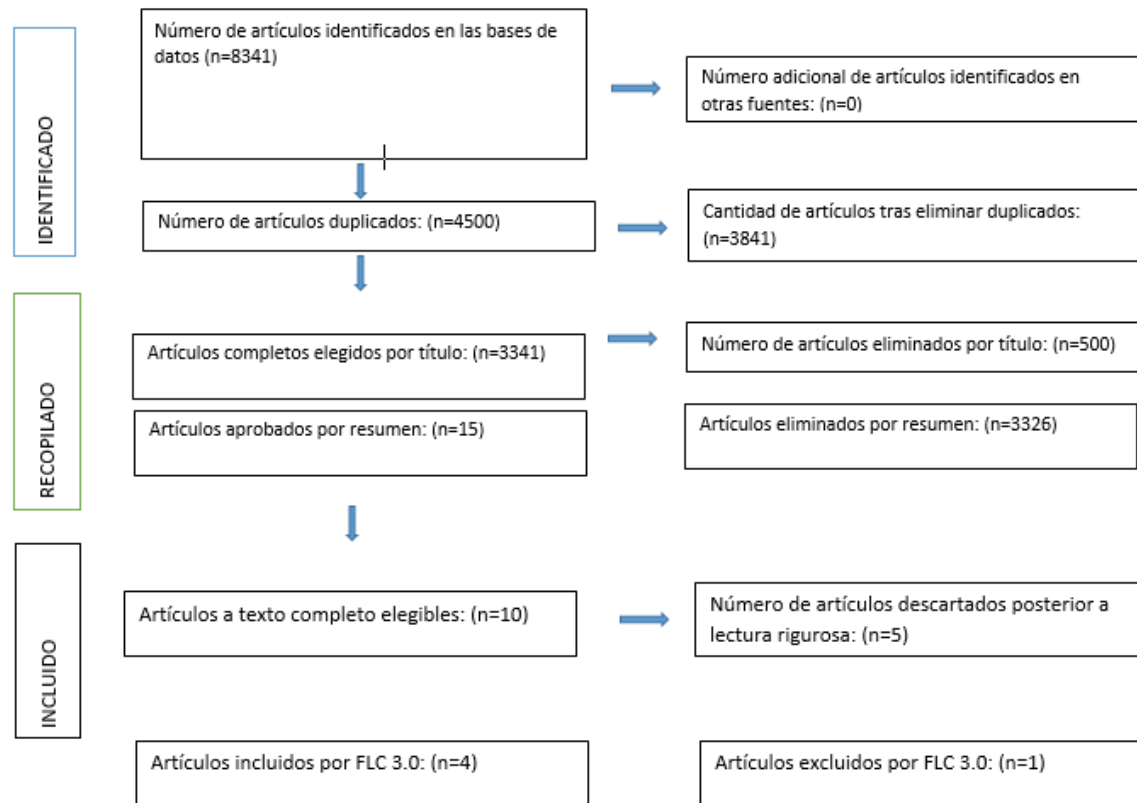
Fuente elaboración propia,2025.

Los artículos se recopilan por medio de fuentes confiables, a través de una búsqueda rigurosa de artículos en para la presente investigación, se utilizan bases de datos como EBSCO, Google académico, Dialnet, Science Direct y Redalyc utilizando las estrategias de búsqueda y los operadores booleanos AND y OR, además de los descriptores de ciencias de la salud (DeCs), se utilizan filtros como el idioma español y la fecha de publicación.

Los artículos seleccionados al realizar la búsqueda se utilizan filtros como fecha de un periodo del 2014 y 2025, publicaciones en inglés y español , se recolectan 8341 en cinco bases de datos, de los cuales se eliminan 4500 artículos duplicados, obteniendo 3841, se eligen 3341 elegidos completos por título, se eliminan por la misma razón 500,se aprueban por resumen 15 y se eliminan por resumen 3326 al realizar la lectura rigurosa a texto completo se eligen diez y se eliminan cinco, al utilizar la plataforma FLC 3.0 se ingresan estos 5 artículos de los cuales cuatro con de calidad alta los cuales son elegibles, el artículo descartado se elimina porque la población elegida presenta un pequeño número de participantes, a continuación se presenta el diagrama PRISMA.

Figura 2

“Diagrama Prisma”



Fuente: elaboración propia, 2025.

Los artículos seleccionados como incluidos en la investigación se aprueban ya que cumplen con los criterios de selección ya que también se evalúa por medio de la plataforma FLC 3.0 como un filtro para evaluar la confiabilidad y que sean artículos de alta calidad, en la siguiente tabla se observa los datos según el nivel de evidencia científica y el nivel de evaluación.

Tabla N° 5
“Nivel de evidencia y calidad de los artículos en revisión”

Autor (es)	Nivel de evidencia de OXFORD	Nivel de calidad FLC (3.0)
(Gallardo et al., 2014)	2a	Alta
(Gómez et al., 2017)	3a	Alta

(Guevara,2020)	2a	Alta
(Moyano,2016)	2a	Alta

Fuente: elaboración propia,2025.

4.1.2 Matriz de la inclusión de los estudios

Los artículos científicos elegidos se colocan en una matriz, en la cual se observa la metodología y resultados.

Tabla N°6

*“Características de la terapia asistida con animales , según artículos científicos incluidos.
Revisión Sistemática, 2025”*

Autor	País / Año	Muestra	Objetivo	Resultados
(Gallardo et al.,2014)	España,2014	36 adultos mayores	Investigar los diferentes beneficios que se obtienen al recibir sesiones de terapia asistida con animales.	En el estudio observa que mejora la calidad de vida de los pacientes de la residencia, disminución de síntomas al recibir la terapia.

(Gómez et al.,2017)	España,2017	36 adultos mayores	Valorar la efectividad de la terapia con el control de síntomas conductuales en pacientes institucionalizado s en dos residencias en un total de 36 pacientes que presentan demencia.	La terapia asistida con animales es eficaz para controlar la conducta en personas con demencia, lo cual mejora la calidad de vida, ya que se observa mejoras en comportamientos como la agresividad y agitación.
(Guevara,2020)	España,2017	8 adultos mayores .	Analizar los cambios y avances en los pacientes, además de valorar el grado de adherencia de los	Se evidencia que al brindar terapia asistida con animales en adultos mayores en el área hospitalaria y

			pacientes seleccionados para recibir la terapia asistida con animales.	extra hospitalario aporta diferentes beneficios a nivel cognitivo y emocional lo cual hace que el adulto mayor a pesar de su condición presente mejor calidad de vida.
(Moyano,2016)	España,201 6	-	Analizar la interacción entre la mascota y el paciente lo cual influye en la salud, mejora el cambio de ánimo y estimulación en los adultos mayores.	Al realizar la terapia se busca aumentar la calidad de vida ya que se observa la disminución de los niveles de ansiedad, soledad y mejora de la capacidad de atención.

Fuente: elaboración propia,2025.

Tabla N° 7

“Características de las personas con Alzheimer, de la terapia asistida con animales y nivel de deterioro cognitivo, según artículos científicos incluidos. Revisión Sistemática, 2025 ”

”

Artículo	País	Edad	Sexo	Cantidad de sesiones	Nivel de deterioro
<i>AC1</i>	España	ND	Femenino	16	Moderado
			Masculino	sesiones de 35 min	Severo
<i>AC2</i>	España	ND	Femenino	ND	Moderado
			Masculino		Grave
<i>AC3</i>	España	60-85	Femenino	ND	Leve
			Masculino		Moderado
					Grave
<i>AC4</i>	España	ND	Femenino	Dos o tres	Leve
			Masculino	días, sesiones de 45 min	Moderado
					Grave

Fuente: elaboración propia,2025.

Los estudios presentan diversos aspectos en los cuales, se identifica el nivel del deterioro de los pacientes, además de la cantidad de sesiones que se le realiza a cada paciente y que el tiempo utilizado en cada paciente varía entre los 35- 45 minutos.

Tabla N° 8

“Tabla comparativa de beneficios a nivel cognitivo, físico y emocional observados en los pacientes en las diferentes sesiones” Revisión Sistemática, 2025

Beneficios obtenidos a través de la TAA a nivel cognitivo, físico y emocional***Artículo 1***

- *Mejora la concentración.*
- *Se observa progreso en los movimientos físicos.*
- *Mayor comunicación por parte de los pacientes.*
- *Comodidad al recibir este tipo de terapia ya que les fue fácil adaptarse.*

Artículo 2

- *Mejora en el comportamiento de los pacientes.*
- *Aumento en el estado de ánimo.*
- *Mejor calidad de vida.*
- *Impulsa a los usuarios a realizar actividades de la vida diaria.*
- *Reducción de los niveles de estrés.*

Artículo 3

- *Mejora en las habilidades motoras finas y gruesas además de la movilidad y equilibrio.*
- *Impulsan al paciente a mantenerse en forma al practicar actividad física leve- moderada.*
- *Aumento en el paciente de las interacciones verbales (mejora la concentración, atención y memoria).*

- *Al establecer los horarios de las sesiones ayuda a que los pacientes sepan el momento y el día en el que están, lo cual ayuda en la orientación a la realidad.*
- *Aumento de la calidad de vida aportando risas durante y posterior a la sesión.*
- *Se proporciona compañía, aumento del autoestima ya que esto hace que el paciente se sienta útil durante la actividad.*

Artículo 4

- *Al tener relación con un ser vivo existen estímulos multisensoriales, el animal ayuda a mejorar la autoestima, cataliza interacciones además de ayudar a la sensación de seguridad.*
- *Facilitador social.*
- *Mejora en la psicomotricidad.*
- *Reduce la tensión arterial.*
- *Promueve la relajación.*
- *Reduce los niveles de estrés y ansiedad.*
- *Mejora los patrones de sueño.*
- *Motiva a crear vínculos con otros.*
- *Alivia la soledad.*
- *Mejora la confianza y seguridad.*

Fuente: elaboración propia, 2025.

Los estudios presentan diversos aspectos los cuales están relacionados con el mejoramiento del padecimiento que presenta el usuario, muchos de estos tienen en común la reducción de diversos factores que alteran a nivel neurológico al paciente y que por medio de este tipo de terapia los niveles de diversas hormonas disminuyen ayudando al paciente a tener una mejor calidad de vida.

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Objetivo 1: Describir la terapia asistida con animales en pacientes con Alzheimer, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.

El impacto del Alzheimer a nivel de Iberoamérica y Latinoamérica es significativo y creciente ya que este presenta desafíos por la diversidad que se presenta en la zona por cuestión de recursos, sistemas de salud y el acceso de salud que tienen las personas, entre ellos la alta prevalencia ya que la población actualmente en su mayoría son adultos mayores, lo cual significa un aumento de personas con enfermedades, esto es una carga para los sistemas de salud afectando en la limitación del acceso y la atención a los usuarios para poder brindar un diagnóstico, tratamiento y la atención durante el tiempo que se presente la enfermedad.

La escasez de especialistas que se presenta en algunos países, entre ellos neurólogos, geriatras, enfermeras especializadas y psicólogos los cuales puedan abordar este tipo de enfermedades de la mejor manera, esto hace que se incrementen la cantidad de diagnósticos tardíos, reciben una atención inadecuada por ende se va a desarrollar una peor calidad de vida, otro tema importante por el cual se presentan los diagnósticos tardíos son las desigualdades sociales y económicas ya que en zonas rurales es mucho más limitado el tener la posibilidad de tener acceso a los servicios de salud para obtener un tratamiento adecuado para la patología, además de brindar centros hospitalarios con una infraestructura adecuada.

Los artículos seleccionados en esta revisión sistemática permiten describir cómo se aplica la terapia asistida con animales en personas con enfermedad de Alzheimer, mencionando especialmente las características de la población atendida y los contextos en los que se implementa.

La TAA se aplica de manera individual según el grado de deterioro cognitivo que presente el paciente. Según Gallardo et al. (2014) y Gómez et al. (2017), las sesiones se realizan una o dos veces por semana, con una duración de entre 30 y 45 minutos. Se incluyen actividades como acariciar al animal, peinarlo, pasear con él, darle órdenes simples o solo observar su comportamiento. Estas acciones generan estimulación multisensorial y promueven la comunicación verbal y no verbal. Este tipo de terapia se adapta a personas que, por el deterioro progresivo, presentan dificultades para relacionarse con su entorno.

La mayoría de los pacientes incluidos en los estudios presentan niveles moderados en el grado del deterioro cognitivo a severos, aunque en algunos casos se incluye personas en etapas leves. Esta variable permite observar cómo se adapta la terapia según la fase en la que esté el paciente de la enfermedad, siendo más efectiva en fases donde aún hay capacidad de interacción emocional, sensorial y afectiva.

España es uno de los países con mayor envejecimiento poblacional de Europa, se estima que más del 20% de su población tiene 65 años o más, lo que ha obligado al sistema de salud a innovar con terapias complementarias para mejorar la calidad de vida de esta población. Además, existen políticas públicas y asociaciones que promueven el uso de terapias no farmacológicas, entre ellas la terapia asistida con animales. (Gómez et al.,2017)

El rol que desarrolla el personal de enfermería resulta ser fundamental dentro del proceso terapéutico. La enfermera o enfermero es quien evalúa el estado físico, cognitivo y emocional del paciente, para determinar si la terapia es adecuada para su condición, se utilizan herramientas como escalas de deterioro cognitivo y evaluaciones del estado emocional con el fin de diseñar un plan personalizado para diseñar un plan de terapia que se adapte a las necesidades del paciente, también este se encarga de acompañar en cada sesión, evalúa las respuestas del paciente, garantiza un ambiente seguro, realiza registros de avances y reacciones que se presenten en cada una de ellas.

Su participación incluye no solo la observación clínica, sino también la evaluación del estado emocional, prevención de riesgos zoonóticos, educación al paciente y su familia sobre los beneficios de la terapia para que estos comprendan la importancia de realizar este tipo de terapia.

Enfermería trabaja en conjunto con terapeutas y cuidadores para coordinar todos los aspectos de la terapia, como la selección del tipo de animal, la duración de las sesiones y la frecuencia de la intervención ya que esto depende de cada paciente. Por otro lado, se encargan de garantizar las condiciones óptimas de los animales con el fin de minimizar el riesgo de infecciones o reacciones alérgicas. Por lo tanto, enfermería, desde su enfoque holístico, asegura que la experiencia sea segura, significativa y adaptada al estado funcional de cada paciente.

Este tipo de terapia se desarrolla mediante sesiones programadas, donde el paciente interactúa con un animal, en la mayoría de las terapias se utiliza un perro. Estas sesiones se realizan en un entorno controlado y bajo la supervisión de profesionales de salud capacitados. Las actividades incluyen caricias, paseos, juegos y comunicación verbal dirigida al animal. Estas acciones estimulan áreas afectivas y cognitivas, favoreciendo la participación activa y generando respuestas positivas en los pacientes.

La teoría del cuidado transpersonal de Jean Watson si se observa desde la perspectiva de esta, la terapia responde a varios de sus procesos de caridad por ejemplo el proceso de crear un entorno curativo a todos los niveles, se ve reflejado en la ambientación cálida, tranquila y afectiva que se genera durante la terapia, lo cual permite al paciente sentirse seguro y en armonía. Además, el hecho de que el paciente pueda expresar sentimientos positivos y negativos durante la interacción con el animal responde al proceso de “permitir la expresión emocional”, que Watson considera clave para lograr la sanación emocional. (Raile,2018)

Al tener interacción afectiva con el animal estimula una relación de confianza, tanto con el profesional como con el entorno terapéutico, alineándose con el proceso de “desarrollar una relación de cuidado auténtico”. Watson menciona que el ser humano debe ser abordado como un ser integral: mente, cuerpo, espíritu y entorno. En este sentido, la TAA no solo trabaja sobre el síntoma cognitivo, sino que impacta en la autoestima, la socialización, sentir tranquilidad y el bienestar espiritual, elementos esenciales en personas que han comenzado a perder su autonomía y habilidades de relación. (Raile,2018)

La teorizante menciona que el cuidado profesional debe incluir la promoción del bienestar más allá de lo físico. En este caso, la terapia es una oportunidad para conectar con el paciente desde lo emocional y lo afectivo, de esa forma brindarle una experiencia de vida con sentido, incluso en medio del deterioro progresivo brindar una forma de bienestar.

Al realizar terapia asistida con animales en adultos mayores, en el contexto de pacientes con Alzheimer, se aplica en ambos sexos, en su mayoría femenino, e institucionalizados. Este tipo de terapia desarrolla mucho más en países como España, por su estructura sanitaria y envejecimiento poblacional. Este tipo de terapia representa una forma humanizada de atención, en la cual se aplica la teoría del cuidado transpersonal de Jean Watson. (Gómez et al.,2017)

Objetivo 2: Identificar los efectos a nivel cognitivo y emocional de la terapia asistida con animales en personas con Alzheimer, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.

La terapia asistida con animales ha demostrado tener efectos positivos significativos tanto a nivel cognitivo como emocional en personas adultas mayores diagnosticadas con enfermedad de

Alzheimer. Los estudios incluidos en esta revisión evidencian que este tipo de intervención produce mejoras observables en el estado de ánimo, la conducta, la interacción social y la memoria, así como en la atención, concentración y orientación temporal.

En la investigación Owen et al. (2020) ha demostrado que a nivel cognitivo se evidencia que la terapia asistida con animales favorece la estimulación de la memoria, la comunicación y la atención en personas con este padecimiento. A su vez, estos resultados han demostrado que las interacciones con los animales activan los circuitos neuronales que se relacionan con la memoria autobiográfica, además de que mejora la concentración. También, se observa que los pacientes tienen mayor disposición para participar en actividades donde está presente un animal, lo que refiere que la terapia actúa como un estímulo para la activación cognitiva.

El personal de enfermería debe considerar que los efectos pueden variar dependiendo del estadio de la enfermedad, ya que, en fases avanzadas, la respuesta que se produce es menor, lo que se evidencia que la terapia es más efectiva en etapas leves y moderadas de la enfermedad, por otro lado, al registrarse mejoras en la comunicación, la orientación espacial y temporal, no refiere que pueda haber una reversión del deterioro cognitivo, sino más bien una ralentización del proceso degenerativo.

Guevara (2020) señala que, a nivel cognitivo la interacción con el animal estimula la atención sostenida, mejora la memoria episódica a corto plazo y fortalece la orientación a la realidad, ya que los pacientes aprenden a asociar el día de la semana con la visita del animal, lo cual refuerza su sentido del tiempo, lo cual es gran un avance al presentar esta patología.

El éxito de esta terapia va a depender de la personalización de las sesiones según el nivel de deterioro que la persona presente, ya que se evidencia en las etapas iniciales de la enfermedad, los pacientes siguen instrucciones y mantienen interacciones más prolongadas con los animales, mientras que, en las etapas más avanzadas, la terapia va enfocada en la estimulación sensorial y el bienestar emocional más que en la interacción activa.

En los pacientes se observa a nivel emocional, reducciones en la ansiedad, la depresión, la agresividad y la agitación. En algunos casos, como en el estudio de Moyano (2016), los participantes mejoraron su patrón de sueño, mostraron mayor estabilidad emocional y disminuyeron sus comportamientos desafiantes.

En el estudio descrito por Beetz et al. (2019) la presencia del animal actúa como un regulador emocional, promueve un estado de calma y de bienestar, esto se relaciona con investigaciones que han evidenciado que la interacción con animales aumenta la producción de oxitocina y reduce los niveles de cortisol, dando resultado a la disminución del estrés y mejora del estado de ánimo.

En los adultos se identifica un impacto positivo en la disminución de la sensación de soledad y en el aumento de la autoestima de las personas, ya que la relación con el animal genera un sentimiento de compañía y conexión, lo que es importante en pacientes con Alzheimer que experimentan aislamiento social.

La terapia con perros es la más utilizada en todos los estudios analizados, lo cual se explica por las características propias de esta especie ya que son animales: sociables, adaptables, entrenables, de diferentes tamaños y con una fuerte capacidad de respuesta afectiva, su presencia genera seguridad y confianza, especialmente en personas con alteraciones emocionales severas.

Los artículos desarrollados en España, estos ofrecen una valiosa referencia para países latinoamericanos, donde la implementación de terapias no farmacológicas aún es limitada. En países como Costa Rica, Colombia, Perú o Argentina, el envejecimiento poblacional es una realidad creciente, y se requiere potenciar estrategias humanizadas que no dependan únicamente de medicamentos. Por lo tanto, la TAA se presenta como una alternativa accesible, de bajo costo y altamente efectiva, que puede contribuir a mejorar la calidad de vida en adultos mayores con Alzheimer, al mismo tiempo que abre oportunidades laborales para profesionales de enfermería con formación en salud mental y geriatría.

El impulsar este tipo de terapias a nivel nacional es de gran importancia, ya que es una forma de ayudar a los adultos mayores en las diferentes residencias, con un tipo de terapia que en el país no es tan común, al abordar este tipo de patologías con diferentes terapias se observan más avances en los pacientes, se debe de buscar impulsar por medio de entidades públicas y privadas que estudiantes desarrollen proyectos de esa forma los hogares tengan el apoyo y los estudiantes desarrollen sus habilidades con los pacientes directamente.

La terapia asistida con animales a nivel latinoamericano está en proceso de expansión y profesionalización, en comparación con España donde existen programas consolidados y un marco normativo más definido. Sin embargo, para mejorar la inclusión de la terapia, se podrían implementar varios programas exitoso similares a los de España, como la creación de normativas y regulaciones, integración de la terapia en hospitales, centros geriátricos, formación, certificación de profesionales y animales, programas comunitarios, investigación, evidencia científica y la inclusión en programas de salud pública.

Jean Watson describe en su teoría del cuidado transpersonal como los hallazgos refuerzan la necesidad de intervenir más allá del plano físico. Watson propone que el cuidado debe centrarse en el ser humano como un “todo”, considerando cuerpo, mente, emociones y espíritu. En este contexto, la TAA representa una herramienta poderosa para “desarrollar relaciones de cuidado con cariño”, proceso fundamental en su teoría, ya que permite al paciente expresarse y sentirse acompañado, comprendido y valorado.

Otro aspecto que se relaciona directamente con Watson es la creación de un entorno curativo, donde el paciente se sienta en paz, libre de juicio y en conexión con algo que le genera alegría y sentido. El animal actúa como un mediador emocional, lo cual ayuda en el proceso de permitir la expresión de sentimientos positivos y negativos como lo menciona la teorizante.

El trabajo del profesional de enfermería durante la TAA se relaciona con el proceso de servir y ayudar a las necesidades humanas básicas, ya que este cuidado no solo cubre aspectos físicos, sino también afectivos, emocionales y espirituales, lo cual representa el núcleo del cuidado según Watson.

Los efectos cognitivos y emocionales de la TAA son varios y significativos. Su ejecución, el rol activo del personal de enfermería, y el vínculo generado con el animal contribuyen a mejorar la experiencia de vida del adulto mayor con Alzheimer. Su implementación en países latinoamericanos puede representar una alternativa prometedora que, además de ser efectiva, está fundamentada en un modelo de cuidado humano.

Objetivo 3: Caracterizar a las personas con Alzheimer que utilizan terapia asistida con animales, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.

Los estudios permiten caracterizar a las personas con Alzheimer que han participado en programas de terapia asistida con animales, identificando no solo su perfil sociodemográfico, sino también su estado funcional, emocional y cognitivo. En todos los estudios revisados los participantes eran adultos mayores con edades entre los 60 y 85 años, con prevalencia mayor en mujeres. Este dato coincide con las estadísticas demográficas, ya que las mujeres tienden a vivir más años que los hombres y, por ende, tienen mayor probabilidad de desarrollar deterioro cognitivo. Además, factores como cambios hormonales, historia clínica y estilos de vida también influyen en la prevalencia del Alzheimer en población femenina.

Los adultos mayores tanto hombres como mujeres, institucionalizados en centros geriátricos o atendidos en entornos hospitalarios y extra hospitalarios, la mayoría presenta deterioro cognitivo moderado a severo, lo cual implica mayores dificultades para mantener rutinas, comunicarse y establecer vínculos afectivos con su entorno, este dato es relevante, ya que sugiere que el acceso a la terapia puede estar influenciado por la disponibilidad de cuidadores y la infraestructura del entorno en el que viven.

Otro factor sociodemográfico importante con gran impacto es el nivel educativo, ya que se evidencia que los pacientes con mayor nivel presentan una mejor respuesta inicial a la terapia, esto debido posiblemente a una mayor reserva cognitiva, sin embargo, a nivel emocional, la terapia asistida con animales benefició a todos los pacientes independientemente de su nivel de escolaridad, lo cual se puede identificar que los efectos no están limitados por este factor.

En los pacientes se observa a nivel cognitivo mejoras concretas en áreas como la atención, memoria a corto plazo, orientación y concentración. La interacción con el animal favorece la estimulación de funciones mentales que suelen deteriorarse con el avance del Alzheimer. En el

estudio de Guevara (2020), se menciona que los pacientes lograron asociar los días de la semana con la llegada del animal, lo que facilitó la reorientación en tiempo. Además, al repetir rutinas con el animal como cepillarlo o alimentarlo se fortalecen procesos de memoria, ayudando a preservar por más tiempo capacidades cognitivas básicas.

En los pacientes un dato importante observado en los antecedentes es sobre el apego a los animales, mostraron una mayor adaptación a la terapia, lo que sugiere que el estar familiarizado con los animales puede influir en la receptividad a la terapia y del mismo modo en la conexión emocional que se establece con ellos.

Al presentar apoyo familiar se ha identificado que es un factor importante, ya que los pacientes que cuentan con redes de apoyo como hijos o cuidadores comprometidos, muestran una mejor respuesta a la terapia, esto debido a una mayor motivación y participación de las sesiones.

La presencia de un animal se ha comprobado desde la neurociencia que esta puede activar zonas del cerebro asociadas al placer, la empatía y la memoria emocional, ya que se estimula la liberación de neurotransmisores como la oxitocina y la serotonina. Estos mecanismos influyen positivamente en el comportamiento del paciente, reduciendo la impulsividad y facilitando la conexión con el entorno. Moyano (2016) hace énfasis en el carácter multisensorial de la TAA, afirmando que los estímulos físicos, visuales, auditivos y táctiles que ofrece el animal enriquecen el entorno del paciente y favorecen el procesamiento neurológico.

En el ámbito de la psiquiatría, los efectos emocionales también son contundentes. La TAA ayuda a disminuir síntomas como la ansiedad, el aislamiento, la apatía y los episodios depresivos. El contacto regular con un ser vivo genera una conexión emocional que promueve la expresión

afectiva y mejora la autoestima. Gallardo et al. (2014) señalan que los pacientes mostraron mayor disposición al contacto humano después de varias sesiones con el animal, evidenciando un aumento en la apertura emocional.

El uso de animales cumple la función como facilitador social, mejorando la interacción entre el paciente, el personal de salud y otros usuarios. Este tipo de estimulación emocional es especialmente relevante en personas con Alzheimer, quienes frecuentemente pierden la capacidad de establecer relaciones sociales por miedo, confusión o deterioro del lenguaje. En este sentido, la presencia del animal representa una puerta emocional segura, que no juzga, no exige respuestas verbales, y acepta al paciente tal como es.

La población de los adultos mayores se beneficia profundamente del enfoque transpersonal del cuidado. Uno de los procesos clave en su teoría es la “apertura y atención a los aspectos misteriosos y desconocidos de la vida”, lo cual se manifiesta en la experiencia única que representa la TAA: una forma de conexión, emocional y espiritual, que no es necesario utilizar palabras, pero que es una gran experiencia para paciente.

Watson también propone que el profesional de enfermería debe desarrollar una sensibilidad auténtica hacia el paciente, para que este exprese sus emociones sin barreras. En este contexto, la enfermera cumple un rol esencial el cual es observar los cambios cognitivos y emocionales, presenciar las experiencias del paciente y facilitar el entorno. La TAA potencia esa relación terapéutica, brindando una forma de acompañamiento emocional, tal como lo propone Watson en sus principios de caridad.

Se observa mejora en la memoria, el lenguaje y la expresión emocional refuerza el principio de “servir en las necesidades básicas”, ya que los pacientes con Alzheimer requieren atención constante no solo física, sino también afectiva, social y espiritual. Al comprender que la persona conserva su humanidad y su necesidad de conexión a pesar del deterioro, se logra aplicar de manera efectiva el cuidado transpersonal lo cual hace que pueda sentirse en armonía entre su mente, cuerpo y alma lo cual es de gran importancia tomar en el momento de tomar decisiones por sí mismos, con mucha más razón en esta patología en la cual la persona va perdiendo su autonomía.

Los pacientes que presentan deterioro cognitivo, al interactuar con un animal, pueden recordar experiencias pasadas relacionadas con momentos de su vida en las que hubo la presencia de animales, se ha comprobado por medio de estudios que los estímulos emocionales y sensoriales como la textura del pelaje, el sonido de los ladridos o el comportamiento del animal, pueden activar redes neuronales relacionadas con la memoria. Recordar el pasado es fundamental para una persona que presenta esta patología ya que ayuda a que el paciente preserve su identidad, sentir bienestar emocional y mejorar su calidad de vida en muchos aspectos.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

La terapia asistida con animales es una intervención complementaria no farmacológica, que se utiliza en personas adultas mayores con Alzheimer ha demostrado ser una estrategia efectiva, ya que aporta muchos beneficios, se brinda especialmente en etapas de deterioro cognitivo moderado a severo. Esta terapia, al centrarse en el vínculo afectivo y la estimulación multisensorial, ha demostrado ser efectiva para mejorar la calidad de vida del paciente. La TAA ha demostrado ser una intervención muy buena ya que aporta muchos beneficios a nivel cognitivo y emocional, se ha observado una mejora significativa en la estimulación mental, reducción de ansiedad y aumento de la interacción social.

A partir del análisis de los estudios revisados se concluye que la terapia asistida con animales ha sido utilizada en contextos clínicos y comunitarios dentro de los países iberoamericanos, se ha demostrado que en los diversos ámbitos se presentan resultados positivos en la estimulación cognitiva, emocional y social. Se evidencia que se presenta una mejora en la calidad de vida, reducción de síntomas además de que se crea un vínculo afectivo significativo entre los pacientes y los animales, al observar los beneficios obtenidos a través de este tipo de terapia se observa la necesidad de estandarizar protocolos de intervención para aumentar la rigurosidad en futuras investigaciones.

Los beneficios emocionales que se han observado a lo largo de la investigación refuerzan la calidad de vida, el nivel cognitivo y emocional que se puede mejorar, la TAA genera mejoras en funciones como la atención, orientación temporal, memoria a corto plazo y concentración. Estas respuestas favorecen la conservación de habilidades mentales por más tiempo y reducen la velocidad del

deterioro, especialmente en ambientes estimulantes y constantes, lo cual es de gran ayuda para disminuir el impacto a nivel económico y de salud a nivel nacional e internacional.

A nivel emocional, los pacientes manifiestan disminución en síntomas como ansiedad, apatía, agresividad y tristeza. También se observa una mayor sociabilidad, expresión afectiva y estabilidad emocional, factores esenciales para el bienestar del adulto mayor con Alzheimer. Los beneficios observados a través de esta terapia fomentan el bienestar sin embargo no reemplaza los tratamientos convencionales, pero es una gran herramienta para observar avances en los pacientes.

La especie más utilizada en los programas analizados fue el perro, debido a su fácil adaptación, naturaleza sociable y capacidad de establecer vínculos afectivos. Esta elección ha permitido estructurar programas seguros, efectivos y de bajo costo para el paciente.

El profesional de enfermería cumple un papel clave durante la implementación de la TAA, siendo el responsable de observar las respuestas físicas y emocionales del paciente, garantizar su seguridad, brindar apoyo afectivo, y aplicar cuidados personalizados desde un enfoque holístico.

La caracterización de los pacientes que participaron en las intervenciones realizadas en su mayoría se registra que son adultos mayores entre los 65 y 85 años en estados leve a moderado, algunos de estos pacientes residían en instituciones como en entornos domiciliarios y comunitarios, se evaluaron diversas variables como la edad, género, nivel educativo además del deterioro cognitivo.

La terapia asistida con animales representa una estrategia terapéutica de gran ayuda, la cual es profundamente humana, ya que responde a las necesidades clínicas como emocionales del adulto mayor con Alzheimer, y que puede ser implementada a nivel de Latinoamérica para observar el

impacto positivo que se puede desarrollar y promover la importancia de impulsar este tipo de terapia.

6.2 RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud de Costa Rica:

- Promover la inclusión de terapias complementarias, como la terapia asistida con animales, en los lineamientos nacionales de atención para personas con enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer como los implementados en el Hospital San Juan de Dios.
- Desarrollar proyectos piloto en centros públicos de atención geriátrica, que evalúen la efectividad de la TAA en el contexto costarricense.
- Fomentar alianzas interinstitucionales para capacitar profesionales de salud en la implementación ética, segura y humanizada de la TAA.
- Incorporar la TAA dentro de las estrategias nacionales de envejecimiento activo y saludable, en concordancia con el enfoque del cuidado integral y humanizado.

En hogares de ancianos y centros de atención a personas adultas mayores:

- Implementar programas de terapia asistida con animales como parte de la atención integral ofrecida a residentes con Alzheimer u otras demencias.
- Capacitar al personal en el manejo adecuado de estas terapias, garantizando el bienestar tanto de los usuarios como de los animales utilizados.
- Establecer alianzas con organizaciones especializadas en TAA para garantizar intervenciones profesionalizadas y seguras.

- Evaluar periódicamente el impacto emocional y cognitivo de la TAA en los residentes, con el fin de ajustar y mejorar la estrategia terapéutica.

A la Caja Costarricense del Seguro Social:

- Incentivar a los diferentes hospitales, clínicas y EBAIS a implementar este tipo de terapias.
- Establecer un marco normativo y ético con lineamientos claros para el uso de la TAA.
- Garantizar el bienestar de los pacientes y animales incluyendo protocolos de higiene, seguridad y manejo de riesgos.
- Establecer convenios con organizaciones expertas en entrenamiento de animales terapéuticos.
- Priorizar grupos con alto potencial de beneficio como en este caso los adultos mayores.

A futuras investigaciones:

- Explorar los efectos de la TAA a nivel de las residencias y centros de esta forma evaluar los efectos a través del tiempo, los cambios a nivel cognitivo y emocional en los adultos mayores.
- Comparar los beneficios de diferentes tipos animales según el perfil la patología que presente el paciente y el objetivo terapéutico.

Al Colegio de Enfermeras de Costa Rica:

- Incluir en su oferta de formación talleres, capacitaciones y certificaciones en terapias complementarias como la TAA.
- Promover la investigación y publicación de experiencias nacionales en el uso de la TAA como parte del ejercicio profesional en geriatría y salud mental.
- Fomentar una visión del cuidado más amplia, holística y centrada en la persona, alineada con modelos como el de Jean Watson.
- Establecer convenios con instituciones que desarrollen TAA para que las y los profesionales de enfermería puedan participar como parte del equipo terapéutico.

A universidades públicas y privadas:

- Integrar dentro de los planes de estudio de Enfermería contenidos teórico-prácticos relacionados con terapias no farmacológicas como la TAA.
- Incentivar el desarrollo de trabajos finales de graduación e investigaciones académicas que profundicen en el abordaje humanizado del Alzheimer.
- Crear espacios donde estudiantes de salud, veterinaria y psicología puedan participar juntos en programas de TAA.
- Fomentar prácticas clínicas o comunitarias donde los estudiantes de Enfermería puedan participar activamente en programas reales de terapia asistida con animales.

REFERENCIAS

Chang, S. J., Lee, J., An, H., Hong, W.-H., & Lee, J. Y. (2021). Animal-assisted therapy as an intervention for older adults: A systematic review and meta-analysis to guide evidence-based practice. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 18(1), 60–67.
<https://doi.org/10.1111/wvn.12484>

Demencia. (n.d.). Paho.org. Retrieved May 9, 2025, from
<https://www.paho.org/es/temas/demencia>

Estudios Experimentales I Parte. El Ensayo Clínico. (2015). Scielo.Cl.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022015000100054%202015&script=sci_arttext

Gallardo, M., Soler, M., & Rodríguez, A. (2014). Terapia asistida con animales como intervención en residencias geriátricas: Beneficios en adultos mayores con demencia. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología*, 49(2), 67–72.

Gómez, S., Ríos, L., & Morales, D. (2017). Eficacia de la terapia asistida con animales en el control de síntomas conductuales en personas mayores con demencia institucionalizadas. *Psicogeriatría*, 9(3), 155–162.

- Guevara, A. (2020). Efectos de la terapia asistida con animales en adultos mayores con Alzheimer: análisis en contextos hospitalarios y comunitarios. *Revista de Psicología Clínica y de la Salud*, 36(1), 28–35.
- Gómez García, M. E., Jiménez Palomares, M., Rodríguez Mansilla, J., González Sánchez, B., González López-Arza, M., & Garrido Ardila, E. M. (2017). Efectividad de la terapia asistida con animales en pacientes con demencias, una revisión sistemática. *Fisioterapia (Madrid. Ed. Impresa)*, 39(6), 242–249. <https://doi.org/10.1016/j.ft.2017.05.002>
- Guevara Zaracho, S. (2020). Eficacia de la terapia asistida con animales en pacientes con demencia del hospital Nuestra Señora de los dolores en Santa Cruz de Palma. <http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/19903/Proyecto%20de%20Investigacion%20Eficacia%20de%20la%20terapia%20asistida%20con%20animales%20en%20pacientes%20con%20demencia%20del%20Hospital%20Nuestra%20Senora%20de%20los%20Dolores%20en%20Santa%20Cruz%20de%20La%20Palma..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- INFORMACIONES PSIQUIÁTRICAS 220*. (n.d.). *Informacionespsiquiatricas.com*. Retrieved May 5, 2025, from <https://informacionespsiquiatricas.com/informe220/files/assets/basic-html/index.html>
- Raile, M. (2022). *Fundamentos de enfermería: Conceptos, procesos y práctica*. Elsevier Health Sciences. (Capítulo sobre Jean Watson y la teoría del cuidado transpersonal).
- Restoy, L. M. (2016, June). *Terapia asistida con animales en personas con Alzheimer*. <http://chrome->

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://eugdSPACE.eug.es/bitstream/handle/20.500.13002/392/Terapia%20asistida%20con%20animales%20en%20personas%20con%20Alzheimer.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://eugdSPACE.eug.es/bitstream/handle/20.500.13002/392/Terapia%20asistida%20con%20animales%20en%20personas%20con%20Alzheimer.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Richeson, N. E. (2003). Effects of animal-assisted therapy on agitated behaviors and social interactions of older adults with dementia. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 18(6), 353–358. <https://doi.org/10.1177/153331750301800610>

Rojas, A. L. G., Quesada, A. R., Sánchez, E. M. B., Ceciliano, N. S. F., & Montoya, N. G. G. (2022). Experiencias de Enfermería en Salud Mental con Terapia Complementaria. *Enfermería en Costa Rica*, 36(2), 05–18. <https://doi.org/10.59090/enfer.cr.36.2.02>

Loma Ramos, S. (2017). *Aumento de la calidad de vida en personas con demencia ante la aplicación de la terapia no farmacológica: terapia asistida por perros = Increased quality of life in demented people when application of non-pharmacological therapy: dogs assisted therapy*. Universidad de León.

Moyano, P. (2016). Influencia de la interacción entre pacientes con demencia y animales de compañía en la calidad de vida y el estado emocional. *Revista Iberoamericana de Salud y Envejecimiento*, 12(4), 211–218.

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. (n.d.). *Vista de La investigación cualitativa*. Edu.mx. Retrieved May 9, 2025, from <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/1224/4517>

Vista de Desarrollo de la terapia asistida por animales en la psicología. (n.d.). Edu.co. Retrieved

May 9, 2025, from

<https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/1351/1165>

ANEXOS

Anexo 1 “Carta de aprobación de tutor”

CARTA DEL TUTOR

San José, 15 de abril, 2025

Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana


Estimada señora:

La estudiante **MARÍA FERNANDA GALLEGOS SILVA**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado “**TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN PACIENTES CON TRASTORNO NEUROCOGNITIVO RELACIONADO CON EFECTOS A NIVEL COGNITIVO Y EMOCIONAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS, 2014-2024**”, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones. De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	15
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	25
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	15
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	85

Atentamente,


Ireanny Solera Porras MSc.
Cédula identidad 1-1412-0968
Carné Colegio Profesional E-12175

Anexo 2 “Carta de solicitud cambio de tema”

**SOLICITUD CAMBIO DE TEMA
REQUISITO DE GRADUACIÓN: TESIS**

estudiante de la carrera de
 cédula de identidad solicito
 autorización a la Dirección de Carrera de para realizar
 modificaciones al tema de mi tesis:

TERAPIAS COMPLEMENTARIAS UTILIZADAS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 EN LA GESTIÓN DEL CUIDADO AL PACIENTE CON ALZHEIMER RELACIONADO CON LA
 AUTONOMÍA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS, 2014-2024

Por las siguientes razones:

Mi tutora me sugiere enfocarme en un solo tipo de terapia, de esa forma darle énfasis a la
 terapia asistida con animales en los pacientes con trastorno neurocognitivo y al ser un tema
 el cual a nivel nacional no se implementa en muchos casos con este tipo de patologías y se
 ha observado que brinda diversos beneficios al paciente es de gran importancia informar a
 las personas sobre los mismos.

El nuevo tema sería:

TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN PACIENTES CON TRASTORNO
 NEUROCOGNITIVO RELACIONADO CON EFECTOS A NIVEL COGNITIVO Y
 EMOCIONAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS, 2014-2024

PARA USO EXCLUSIVO DEL DIRECTOR DE CARRERA

Una vez analizada la solicitud del estudiante, se procede a:

SE APRUEBA LA SOLICITUD



Firma del Director (a)

Dado en Aranjuez, a los 22 días del mes de abril, de 2025.

Anexo 3 “Listado de fichas de lectura críticas”

Referencia: (Pablo A. Gallardo Schall, Romeo E. Rivas Espinoza, 2014) (Revisiones Sistemáticas) Tema: Vínculos que sanan: la terapia ocupacional asistida

[Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
vacío	<p>Diseño: Los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia (SPCD) generan un sufrimiento sobreañadido en el anciano y en el cuidador; agravan el deterioro cognitivo y funcional y precipitan la institucionalización del anciano (1, 2). En los últimos años se ha investigado acerca de La Terapia Asistida con Animales de Compañía (TAAC) como terapia no farmacológica para el control dichos síntomas, demostrando ser una buena alternativa coste-efectiva para el tratamiento. El presente estudio valora la efectividad de la terapia para el control de síntomas conductuales en pacientes con Demencia institucionalizados. Se realizó un estudio prospectivo, multicéntrico, de manera simultánea en 2 residencias de la Provincia de Toledo, con un total de 36 pacientes: 24 con deterioro cognitivo moderado-severo y SPCD, y 12 pacientes sin demencia con trastornos afectivos. De forma aleatorizada se distribuyeron los pacientes con demencia en un grupo de intervención con TAAC (12) y un grupo control sin TAAC (12), además del grupo de sanos (12). La intervención consistió en 16 sesiones, 2 sesiones cada semana de 35 minutos de duración. La medición se realizó con las escalas de MMSE, Barthel Modificado, Cornell, Quality Scale, NPI y MOPI, antes de iniciar las terapias y al finalizar las sesiones. La terapia asistida con animales resultó eficaz tras reducir agitación y agresividad según la puntuación de NPI (P 0,004) y mejoró la calidad de vida según la escala Quality of Life (P 0,004), de los pacientes con TAAC.</p> <p>Objetivos: Terapia con animales su beneficios</p> <p>Localización y periodo de realización: Barcelona, 2014</p>	<p>Población: Si</p> <p>Intervención: 36 adultos mayores</p> <p>Comparación: Si</p> <p>Resultados analizados: Si</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: vacío</p> <p>Método evaluación calidad: Si</p>	<p>N° estudios incluidos: Si</p> <p>Resultados: Si</p>	<p>La TAAC es eficaz para el control de tras-tornos de conducta como medida no farma-ecológica en personas con demencia y SPCD acorto plazo. Mejora la calidad de vida según los datos obtenidos en el grupo de personas con demencia y trastornos conductuales también, obteniendo datos significativamente estadísticos aunque también se objetivó di-cha mejoría en el grupo control, probable-mente debido a las actividades intrínsecas que se llevan a cabo en cada residencia para mejorar la calidad de vida. La aplicación de TAAC es eficaz en pacientes tes con demencia y trastornos conductuales asociados, tales como la agitación, y la agresividad, ya que se ha demostrado que existe disminución de estos síntomas, tras la intervención. La TAAC demostró mejoría de síntomas de-presivos, al valorarlo con la Escala de Cor-nell, posterior a la intervención en el mismogrupo de estudio como comparado con el grupo control aunque los resultados obtenidos no fueron estadísticamente significativos. El 70% de pacientes con demencia que sesometieron a la terapia que estaba en tratamien-con IACES, respecto a un 54,5% del grupo control, los resultados obtenidos obligan avalorar la relación del tratamiento con IACES/ TAAC y el rol que desempeñan cada una, pudiendo ser un complemento o potencia-dor, lo cual abre la posibilidad de futuros estudios enfocados a dicho tema. Tras la aplicación de la terapia no se objetivó mejoría en la puntuación de MMSE ni BARTHEL modificado, tanto en el grupo de aplicación de la terapia con el grupo control. Los programas de terapia con perro, pue-den proporcionar ayuda para muchos pacientes, pero el marco y las condiciones de esta</p>	ALTA

Referencia: (M.E. Gómez García a , M. Jiménez Palomares b , J. Rodríguez Mansilla, 2017) (Revisiones Sistemáticas) Tema: Efectividad de la terapia asistida con animales en

[Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
vacío	<p>Diseño: Los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia (SPCD) generan un sufrimiento sobreañadido en el anciano y en el cuidador, agravan el deterioro cognitivo y funcional y precipitan la institucionalización del anciano (1, 2). En los últimos años se ha investigado acerca de La Terapia Asistida con Animales de Compañía (TAAC) como terapia no farmacológica para el control dichos síntomas, demostrando ser una buena alternativa coste-efectiva para el tratamiento. El presente estudio valora la efectividad de la terapia para el control de síntomas conductuales en pacientes con Demencia institucionalizados. Se realizó un estudio prospectivo, multicéntrico, de manera simultánea en 2 residencias de la Provincia de Toledo, con un total de 36 pacientes: 24 con deterioro cognitivo moderado-severo y SPCD, y 12 pacientes sin demencia con trastornos afectivos. De forma aleatorizada se distribuyeron los pacientes con demencia en un grupo de intervención con TAAC (12) y un grupo control sin TAAC (12), además del grupo de sanos (12). La intervención consistió en 16 sesiones, 2 sesiones cada semana de 35 minutos de duración. La medición se realizó con las escalas de MMSE, Barthel Modificado, Cornell, Quality Scale, NPI y MOPI, antes de iniciar las terapias y al finalizar las sesiones. La terapia asistida con animales resultó eficaz tras reducir agitación y agresividad según la puntuación de NPI (P 0,004) y mejoró la calidad de vida según la escala Quality of Life (P 0,004), de los pacientes con TAAC.</p> <p>Objetivos: El presente estudio valora la efectividad de la terapia para el control de síntomas conductuales en pacientes con Demencia institucionalizados</p> <p>Localización y periodo de realización: España, 2014</p>	<p>Población: 36 adultos mayores</p> <p>Intervención: Si</p> <p>Comparación: Si</p> <p>Resultados analizados: Si</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: vacío</p> <p>Método evaluación calidad: Si</p>	<p>N° estudios incluidos: Si</p> <p>Resultados: Si</p>	<p>a TAAC es eficaz para el control de tras-tornos de conducta como medida no farma-ecológica en personas con demencia y SPCD acorto plazo. Mejora la calidad de vida según los datos obtenidos en el grupo de personas con demencia y trastornos conductuales también, obteniendo datos significativamente estadísticos aunque también se objetivó di-cha mejoría en el grupo control, probable-mente debido a las actividades intrínsecas que se llevan a cabo en cada residencia para mejorar la calidad de vida. La aplicación de TAAC es eficaz en pacientes tes con demencia y trastornos conductuales asociados, tales como la agitación, y la agresividad, ya que se ha demostrado que existe disminución de estos síntomas, tras la intervención. La TAAC demostró mejoría de síntomas de-presivos, al valorarlo con la Escala de Cor-nell, posterior a la intervención en el mismogrupo de estudio como comparado con el grupo control aunque los resultados obtenidos no fueron estadísticamente significativos. El 70% de pacientes con demencia que sesometieron a la terapia que estaba en tratamien-con IACES, respecto a un 54,5% del grupo control, los resultados obtenidos obligan avalorar la relación del tratamiento con IACES/ TAAC y el rol que desempeñan cada una, pudiendo ser un complemento o potencia-dor, lo cual abre la posibilidad de futuros estudios enfocados a dicho tema. Tras la aplicación de la terapia no se objetivó mejoría en la puntuación de MMSE ni BARTHEL modificado, tanto en el grupo de aplicación de la terapia con el grupo control. Los programas de terapia con perro, pue-den proporcionar ayuda para muchos pacientes, pero el marco y las condiciones de esta práctica deben estar claramente definidas, es-tableciendo objetivos específicos según las necesidades individuales de cada paciente</p>	ALTA

Referencia: (Guevara Zaracho, 2020) (Revisiones Sistemáticas) Tema: Proyecto de investigación: Eficacia de la terapia

[Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
vacío	<p>Diseño: vacío</p> <p>Objetivos: Evaluar la eficacia de la Terapia Asistida por Animales en pacientes con demencia.</p> <p>Localización y periodo de realización: España</p>	<p>Población: Si</p> <p>Intervención: Si</p> <p>Comparación: Si</p> <p>Resultados analizados: Si</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: vacío</p> <p>Método evaluación calidad: vacío</p>	<p>N° estudios incluidos: Si</p> <p>Resultados: Si</p>	<p>Haciendo referencia a los resultados esperados y analizados podemos considerar que sería de gran efectividad el fomento de la Terapia Asistida con Animales en centros de mayores, así como en el ámbito hospitalario y extra hospitalario. Es evidente que la compañía animal tiene importantes implicaciones beneficiosas para el desarrollo emocional y cognitivo humano, y no deben subestimarse ni ocultarse inflando los riesgos que plantean los animales de compañía, que, si bien real, a menudo parecen atraer una mayor atención de los medios de comunicación. Los efectos positivos de los animales en la reducción de las emociones negativas y el aumento de las emociones positivas pueden mejorar no sólo la calidad de vida, sino también contribuir al desarrollo de intervenciones eficaces. El potencial de la TAA para permitir intervenciones clínicas con una amplia gama de pacientes (por ejemplo, personas con autismo, Alzheimer y víctimas de abuso) es emocionante y merece una evaluación científica, por lo que podemos averiguar qué es lo mejor para la sociedad. Además, al mejorar el desarrollo emocional, la compañía animal tiene un potencial considerable para facilitar el aprendizaje. Aunque los efectos positivos de la compañía animal y la TAA están bien documentados, estos informes a menudo carecen de un apoyo científico vigoroso; sin embargo, no debemos confundir la falta de evidencia con evidencia de ausencia. Más bien deberíamos ser curiosos sobre todas las formas en que los animales de compañía pueden potencialmente ayudarnos y aprovechar las oportunidades que ofrece una mayor apreciación del impacto de los animales de compañía en nuestra vida. Es quizás irónico que en un mundo que parece estar alentando cada vez más el desarrollo de tecnologías para hacer nuestras vidas más fáciles, una respuesta obvia a muchos de nuestros problemas puede estar literalmente frente a nosotros (o sentado en nuestro regazo).</p>	ALTA

Referencia: (Laura Moyan,2016o) (Revisiones Sistemáticas) Tema: Terapia asistida con animales en personas con Alzh

Exportar a rtf

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
vacío	<p>Diseño: vacío</p> <p>Objetivos: En el presente trabajo se realiza una revisión bibliográfica de diversos artículos orientados en la relación entre la terapia asistida con perros y el beneficio que esta supone en las personas que padecen Alzheimer. La elección de este tema se debe a dos causas. Por un lado, debido a los cambios conductuales y la pérdida progresiva de autonomía que presentan los pacientes con Alzheimer. Estos acontecimientos se han dado en más de una práctica asistencial realizada durante el periodo de formación, por este motivo, se ha querido explorar en profundidad qué beneficios tienen las terapias con perros ya sea a nivel físico, mental y/o social. Por otro lado, se ha querido describir el rol que ejerce enfermería en las terapias asistidas con animales, además de analizar la existencia de estas terapias en los centros que tengan a este tipo de pacientes. Por lo general, los pacientes con Alzheimer suelen realizar actividades dirigidas a ejercitar la memoria (puzzles, dibujos, cantar canciones, etc) pero tan solo un centro de España ha sido pionero en implementar una unidad con perros para poder realizar la Terapia Asistida con Animales (TAA). Ha sido el Hospital Sant Joan de Déu de Cataluña el primero en crear una unidad funcional con perros, junto con la ayuda del Centro de Terapias Asistidas amb Cans (CTAC). En este trabajo se pretende realizar la terapia asistida con perros, ya que es la que mejores resultados ha mostrado en los diferentes estudios encontrados, en comparación con la asistencia hospitalaria convencional. Los artículos remarcan que la interacción entre mascota y paciente puede incidir en la salud psíquica y cardiovascular, en la autovalía y en la mejora del ánimo y estimulación motora en los ancianos. Aunque lo más destacable para cualquier paciente, y en especial para la persona con Alzheimer, es la disminución de la ansiedad, de la soledad y la mejora de la capacidad de atención. Se ha creído conveniente realizar este trabajo para poder disponer de una base teórica que pueda mostrar las ventajas de las terapias con perros y los beneficios para los pacientes con Alzheimer. Esta base se ha obtenido mediante una revisión literaria de los diferentes artículos científicos existentes referentes a TAA sobre este tipo de pacientes.</p> <p>Localización y periodo de realización: España,2016</p>	<p>Población: Sí</p> <p>Intervención: Sí</p> <p>Comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: vacío</p> <p>Método evaluación calidad: Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos: No</p> <p>Resultados: Sí</p>	<p>La amplia experiencia de las enfermeras, destacando las profesionales del área sociosanitaria, sobre la atención a la Enfermedad de Alzheimer las hace conocedoras de los cambios sociales y de su influencia en la dependencia y el cuidado según las necesidades de la persona. Saben de la situación de salud y calidad de vida de los cuidadores informales, así como de la soledad y los conflictos interpersonales que surgen en las familias durante el proceso de enfermedad. Por este motivo, son una parte integradora del equipo multidisciplinar muy importante y que, junto a una especialización en TAA, pueden desarrollar sesiones terapéuticas con perros muy beneficiosas (41). El uso de perros en Terapias Asistidas es un tema reciente en España que se está introduciendo poco a poco. El creciente interés por estas terapias está desencadenando la aparición de muchas asociaciones, no solo dedicadas al adiestramiento de perros de asistencia, sino también a la realización de dichas terapias con canes. Este tema, como cualquier otro, plantea una serie de pros y contras (25). El principal problema radica en la falta de información acerca de la Terapia Asistida con Perros y en la nula regulación a nivel legislativo en España. En múltiples ocasiones los posibles beneficiarios de estas terapias desconocen completamente los beneficios que pueden obtener de ellas. Por tanto, estas personas no acuden a las asociaciones pertinentes en busca de la mejora de su calidad de vida, ya que queda patente que incorporar un perro en un geriátrico o en la vida de un niño autista les conlleva grandes beneficios (25). Algunos de los beneficios que estas terapias proporcionan son: promover la socialización, reducen el estrés, la ansiedad y los sentimientos de soledad, mejoran el humor y la sensación de bienestar y ayudan a las habilidades de ocio y tiempo libre. Este tipo de resultados obtenidos con 64 las terapias son fruto de la tendencia natural de algunos animales, como los perros, para crear fuertes lazos afectivos con las personas generando una fuerte comunicación no verbal. Los canes son amistosos, facilitan la comunicación y pueden reforzar algunos comportamientos positivos en los pacientes como por ejemplo caminar, lanzar una pelota, etc por este motivo son unos colaterapeutas excelentes (42). Tanto los pacientes como los animales que colaboran en estas sesiones de terapia asistida, requieren una serie de cuidados para evitar la transmisión de zoonosis, evitar fenómenos alérgicos y accidentes durante la terapia. La incorporación de visitas terapéuticas de mascotas a pacientes hospitalizados requiere una constante revisión de los métodos utilizados y de los objetivos del programa para poder satisfacer correctamente las necesidades de los pacientes. Para cubrir las necesidades del animal se ha de disponer de una serie de principios éticos básicos para el uso de éstos en terapia, tales como asegurarse de que el animal de terapia no sufra abusos, dolor o malestar. Además, al animal se le debe proporcionar cuidado sanitario y espacios tranquilos donde pasar el rato alejados de sus tareas terapéuticas. Para poder liderar sesiones de Terapia Asistida con Animales, los profesionales de enfermería han tener una titulación previa que acredite la capacidad de éstos de manejar a un animal en el entorno de terapia, además de crear y dirigir sesiones para diferentes tipos de paciente. El profesional de enfermería puede ser participe directo de las actividades o puede, junto a un técnico en TAA, liderar la sesión. Por lo tanto, es de vital importancia la presencia de un profesional sanitario que conozca las necesidades del paciente para poder adaptar la terapia a los pacientes</p>	ALTA

Anexo 4 “Carta de aprobación del lector”

CARTA DE LECTOR

San José, 14 de junio, 2025

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Universidad Hispanoamericana
Sede Aranjuez
Carrera de Enfermería

Estimada señora:

La estudiante MARÍA FERNANDA GALLEGOS SILVA, me ha presentado para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: "TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN PACIENTES CON TRASTORNO NEUROCOGNITIVO RELACIONADO CON EFECTOS A NIVEL COGNITIVO Y EMOCIONAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS, 2014-2024", el cual ha elaborado para obtener su grado de Licenciatura en Enfermería.

He revisado y he hecho las observaciones relativas al contenido analizado, particularmente lo relativo a la coherencia entre el marco teórico y análisis de datos, la consistencia de los datos recopilados y la coherencia entre éstos y las conclusiones; asimismo, la aplicabilidad y originalidad de las recomendaciones, en términos de aporte de la investigación. He verificado que se han hecho las modificaciones correspondientes a las observaciones indicadas.

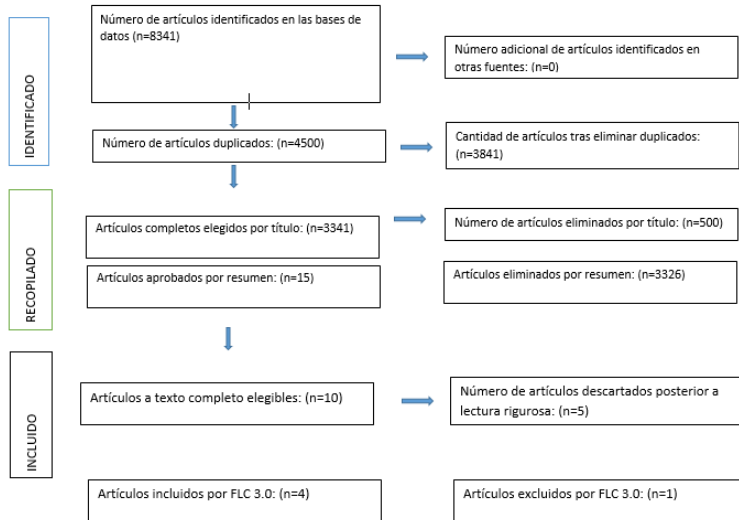
Por consiguiente, este trabajo cuenta con mi aval para ser presentado en la defensa pública.

Atte.






MSc. Maricruz Pérez Retana
 Cédula: 112620892
 Código Profesional E8704
 Lectora

Anexo 5 “Diagrama Prisma”




Anexo 6 “Reporte Turnitin”


TFG FERNANDA GALLEGOS

 Quick Submit
 Quick Submit
 Escuela de Enfermería

Detalles del documento

<p>Identificador de la entrega trnsid:13218316426</p> <p>Fecha de entrega 15 abr 2025, 8:45 p.m. GMT-6</p> <p>Fecha de descarga 15 abr 2025, 8:52 p.m. GMT-6</p> <p>Nombre de archivo TESIS_CORRECC_H_FERNANDA_GALLEGOS_SILVA.docx</p> <p>Tamaño de archivo 158.4 KB</p>	<p>63 Páginas</p> <p>13.312 Palabras</p> <p>72.870 Caracteres</p>
---	---





Página 1 of 31 - Inicio
Identificador de la entrega trnsid:13218316426


Página 2 of 31 - Integrity Overview
Identificador de la entrega trnsid:13218316426

20% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

19%	 Internet sources
2%	 Publications
11%	 Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity flags for review
No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look closely at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem, however, we'll recommend you focus your attention here for further review.

Anexo 7 “Operalización de las variables”

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Caracterizar a las personas con Alzheimer que utilizan terapia asistida con animales, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.	Caracterizar personas con Alzheimer que utilizan terapia asistida con animales.	Persona que presenta un síndrome degenerativo en el cual se afecta su función cognitiva de manera precoz de lo que sería el envejecimiento “normal”.(Vallejo et al., 2015)	Características que desarrolla la persona al presentar Alzheimer.	Edad Género Nivel de Alzheimer	Mínimo – mental FAST (Functional Assessment Staging Test) NPI (Neuropsychiatric inventory)	Revisión sistemática
Identificar los efectos a nivel cognitivo y emocional de la terapia asistida con animales en personas con Alzheimer, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.	Efectos a nivel cognitivo y emocional de la terapia asistida con animales.	Beneficios que se desarrollan a través de recibir TAA como mejorar la autoestima, reduce la ansiedad y depresión, además de estimular el diálogo. (Vallejo et al., 2015)	Analizar los beneficios que se obtienen a raíz de recibir TAA a nivel neurocognitivo.	Emocional es. Sociales Físicas	Mínimo – mental FAST (Functional Assessment Staging Test) NPI (Neuropsychiatric inventory)	Revisión sistemática
Describir la terapia asistida con animales en pacientes con Alzheimer, revisión sistemática en países iberoamericanos, 2014 – 2024.	Describir la terapia asistida con animales en pacientes con Alzheimer.	Intervención destinada a mejorar el funcionamiento físico, social o cognitivo con los animales como parte integral del tratamiento. (Science Direct, 2020)	Explicar que actividades se realizan con el animal y el paciente al momento de recibir la terapia en pacientes que presentan Alzheimer.	Bienestar emocional - Bienestar cognitivo.	Terapia con perros Hipopoterapia Terapia con gatos	Revisión sistemática

Anexo 8 “Plan piloto”

Criterios de inclusión:	Artículo: Terapia asistida con perros en pacientes con demencia institucionalizados en centro residenciales de Toledo, España. Autor: (Gallardo et al.,2014)
Artículos de estudio los cuales incluyan Países Iberoamericanos.	√
Artículos científicos en el idioma español.	√
Artículos científicos los cuales aborden el tema de problemas cognitivos en adultos mayores, sus efectos a nivel cognitivo o emocional.	√
Artículos que incluyan terapia con mamíferos, aves, anfibios y peces.	√

Fuente: elaboración propia 2025.

Criterios de inclusión:	Artículo: Efectividad de la terapia asistida con animales en pacientes con demencias, una revisión sistemática. Autor: (Gómez et al.,2017)
Artículos de estudio los cuales incluyan Países Iberoamericanos.	√
Artículos científicos en el idioma español.	√
Artículos científicos los cuales aborden el tema de problemas cognitivos en adultos mayores, sus efectos a nivel cognitivo o emocional.	√
Artículos que incluyan terapia con mamíferos, aves, anfibios y peces.	√

Fuente: elaboración propia 2025.

Criterios de inclusión:	Artículo: Eficacia de la terapia asistida con animales en pacientes con demencia del hospital nuestra señora de los dolores en Santa Cruz de la Palma. Autor: (Guevara,2020)
Artículos de estudio los cuales incluyan Países Iberoamericanos.	√
Artículos científicos en el idioma español.	√
Artículos científicos los cuales aborden el tema de problemas cognitivos en adultos mayores, sus efectos a nivel cognitivo o emocional.	√
Artículos que incluyan terapia con mamíferos, aves, anfibios y peces.	√

Fuente: elaboración propia 2025.

Criterios de inclusión:	Artículo: Terapia asistida con animales en personas con Alzheimer. Autor: (Moyano,2016)
Artículos de estudio los cuales incluyan Países Iberoamericanos.	√
Artículos científicos en el idioma español.	√
Artículos científicos los cuales aborden el tema de problemas cognitivos en adultos mayores, sus efectos a nivel cognitivo o emocional.	√
Artículos que incluyan terapia con mamíferos, aves, anfibios y peces.	√

Fuente: elaboración propia 2025.]

Anexo 9 “Declaración jurada”

DECLARACIÓN JURADA

Yo María Fernanda Gallegos Silva, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 702690065 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en ~~enfermería~~, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado:

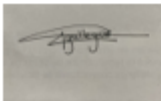
TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN PACIENTES CON TRASTORNO NEUROCOGNITIVO RELACIONADO CON EFECTOS A NIVEL COGNITIVO Y EMOCIONAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS,

2014-2024, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante

Notario Público.]

En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 11 días del mes de mayo del año 2025.

Firma del estudiante



Cédula: 702690065

Anexo 10 “Carta de autorización Cenit”

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION

San José, 5 Julio 2025

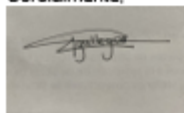
Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) María Fernanda Gallegos Silva con número de identificación 702690085 autor (a) del trabajo de graduación titulado TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN PACIENTES CON TRASTORNO NEUROCOGNITIVO RELACIONADO CON EFECTOS A NIVEL COGNITIVO Y EMOCIONAL REVISION SISTEMÉTICA EN PAÍSES IBEROAMERICANOS, 2014-2024 presentado y aprobado en el año 2025 como requisito para optar por el título de licenciatura; (SI X / NO) autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.