

¿Pueden las terapias con animales mejorar la calidad de vida de los mayores?

Proyecto de Revisión Teórica

Grado de Pedagogía

Alumna: Maitane Veci Roblas

Correo: Alu0101054414@ull.edu.es

Profesor: Benito Codina

Correo: bcodina@ull.edu.es

Curso 2020-2021

Convocatoria Septiembre

Resumen

Con este proyecto se pretende exteriorizar la magnitud de mejorar la calidad de vida de las personas mayores a través de las terapias con animales. Por un lado, en el proceso metodológico, se expone las distintas bases de datos a las que se ha accedido, como son Dialnet, Google académico, etc... En la parte de resultados, se nombra a personas como John Luke, que defendía que los animales tenían una función socializadora o William Tuke que fue quien hizo el primer uso de animales en un entorno terapéutico. Además, se explica las diferentes clasificaciones de las terapias de animales y los riesgos que conlleva, llegando a la conclusión donde se manifiesta para qué es importante la terapia con animales y el colectivo en que se ha utilizado. Incluso las diferentes respuestas a como ayuda un animal en las terapias con animales, tres asociaciones o fundaciones que existen en España donde utilizan los animales. También lo que se debe tener en cuenta a la hora de elegir el animal perfecto para las terapias y una pequeña conclusión a la que se llega una vez analizado todo.

Abstract

The aim of this project is to show the magnitude of improving the quality of life of the elderly through therapies with animals. On the one hand, in the methodological process, the different databases that have been accessed are exposed, such as Dialnet, academic Google, etc ... In the results part, people like John Luke are named, who defended that animals had a socializing function or William Tuke who was the one who made the first use of animals in a therapeutic setting. In addition, the different classifications of animal therapies and the risks they entail are explained, reaching the conclusion where it is stated why therapy with animals is important and the group in which it has been used. Even the different responses to how an animal helps in animal therapies, three associations or foundations that exist in Spain where they use animals. Also what should be taken into account when choosing the perfect animal for therapies and a small conclusion that is reached once everything has been analyzed.

Palabras Clave

Animales, Residencia, Calidad de vida, anciano

Key Words

Animals, Residence, Quality of life, elderly

Índice

1. Introducción	Pág. 4
2. Procedimiento Metodológico	Pág. 7
3. Resultados	Pág. 7
4. Discusión y Conclusiones	Pág. 9
5. Referencias Bibliográficas	Pág. 12

1. **Introducción**

El tema elegido es importante porque como dice el dicho, según Ramos (2002):

No se trata de conseguir más años de vida, sino de dar vida a los años, teniendo en cuenta la necesidad de enseñar determinadas conductas o estilos de comportamiento que proporcionen la salud en la vejez, y permitan prevenir los dos principales trastornos mentales que afectan a los ancianos: los trastornos depresivos y las demencias seniles. (p.83-84)

Actualmente se estima que la calidad de vida de las personas mayores se puede observar como una situación con estructura multidimensional, es decir, se tiene en cuenta los aspectos objetivos, que serían el desarrollo de las condiciones de vida (nutrición, movilidad, vivienda...) y los subjetivos, que se habla de las características de la experiencia de vida (satisfacción en las condiciones afectivas, sentido del bienestar, etc..) (Acevedo,2014)

El concepto de Calidad de Vida (CV) según Ardila (2003), teniendo en cuenta el Mundo en Desarrollo o Mundo Mayoritario, muchas personas no han satisfecho sus necesidades básicas, por lo que hay que reparar que, dentro de una perspectiva cultural, depende de las culturas, las épocas y los grupos sociales puede cambiar. Además, este concepto no solo tiene una definición, ya que distintos autores manejan sus propias definiciones; Como la que da Levy y Anderson, 1980, nombrado por Ardilla(2003), “Calidad de vida es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa”, aunque también proporcionan una definición integradora(p.163):

Calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye como aspectos subjetivos la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Como aspectos objetivos el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida. (Ardila,2003, p. 163).

El empleo de este concepto se puede remontar a Estados Unidos después de la Segunda Guerra Mundial, teniendo como propósito que los investigadores observen la impresión que tenían las personas sobre si tenían una buena vida. (Campbell, 1981)

Se puede decir que los principales factores, según Ardila (2003) que se tienen que considerar en el estudio de la calidad de vida serían:

- Bienestar emocional
- Riqueza material y bienestar material
- Salud
- Trabajo y otras formas de actividad productiva
- Relaciones familiares y sociales
- Seguridad
- Integración con la comunidad (p.162)

Por lo que, el objetivo de este proyecto es proporcionar información que ya existe para determinar los distintos tipos de terapia con animales que se ha utilizado en personas mayores para la mejora de vida, ya que desde siempre los animales han sido una parte importante en la vida de las personas.

Teniendo en cuenta que las personas mayores en algún momento de su historia, han tenido animales, gozando de una vida bastante activa, valiéndose por sí mismos/as, donde los animales han sido seguramente una parte importante de sus vidas. Y, además, la tercera edad es una etapa donde se incrementa la probabilidad de que se produzca un descenso en sus facultades generales y también es donde, la socialización hace que deban asimilar nuevos roles y se adapten a nuevas formas de comportamiento. (C Aponte,2015) (Guillén Javaloyes,2017)

Según Cordones,2011, nombrado por Pulgarin Tavera y Orozco Sena(2016), en 1867, se llevaron a cabo intervenciones con animales de compañía para el tratamiento de epilépticos en Bielfield (Alemania). En el tiempo presente, es un sanatorio que atiende a 5.000 pacientes con trastornos físicos y mentales en el que varios tipos de animales forman parte activa del tratamiento, y en el que cuidarlos es una parte importante del programa (p.225)

Delta Society(1996) expuesto por Barbado Sánchez(2012), entiende la TAA (terapia con animales) como “una intervención que persigue un objeto curativo y que usa el vínculo persona-animal como parte integral del proceso de tratamiento”.(p.29). Para una terapia como

esta se debe tener un animal como por ejemplo un perro, que sea alegre, atento, paciente y cuidadoso. (Guillén Javaloyes,2017)

A partir de los 90, diferentes empresas privadas comienzan a investigar las Intervenciones Asistidas con Animales (IAA) en distintos lugares para formar profesionales, destacando Centre de Teràpies Assistides amb Cans (CTAC) en Barcelona y la Fundación Bocalán en Madrid, referentes en la actualidad a nivel nacional e internacional (Martos, Ordóñez, de la fuente, Martos-Luque y García, 2015). Tras las investigaciones analizadas, se puede observar la importancia y aportaciones de la TAA. Aun así, pocas entidades españolas enfocan sus programas IAA como estudios de investigación para ser publicados y poder conocer así sus resultados (Martos et al., 2015).

Hay tres tipos de clasificaciones para las actividades asistidas con animales:

- En primer lugar, encontramos la **AAA (Actividades Asistidas con Animales)**,

Que ayuda con la mejora de la calidad de vida de las personas, contribuyendo en beneficios motivacionales, recreacionales y terapéuticos. Son actividades espontáneas y sin duración concreta.

- En segundo lugar, está las **IAA (Intervenciones Asistidas con Animales)**,

Que están planteadas para mejorar el funcionamiento físico, social, educacional, emocional y cognitivo. Está coordinada y evaluada por expertos/as de la salud o de la educación. Se puede ejecutar de manera grupal e individual.

- Por último, están **los PAR (Programas Animal Residente)**,

Que son los que los animales viven en un centro de forma fija y participan en los dos anteriores programas. (Irene Buil y Meritxell Canals , 2011-12)

Según Carla Franco (2020), hay ciertos riesgos a tener en cuenta que conlleva estas terapias como pueden ser:

- Zoonosis: Es cualquier enfermedad que pueda ser transmitida de una manera u otra entre animales y personas, tanto directa como indirectamente.
- Alergias
- Duelo por la mascota: tanto si se muere como cuando tienen que abandonar la residencia, puede causar tristeza en el colectivo.

Además de agresiones o lesiones causadas por el animal en algún momento.

2. **Procedimiento Metodológico**

Se llevó a cabo una metódica búsqueda de información sobre el tema elegido. Por un lado, se buscó en distintas bases de datos, en revistas electrónicas, contenidos de tipo académico como es Dialnet, Google Académico, etc... también en el Punto Q de la ULL, en la Web of Science(WOS) y en Eric, siendo las dos primeras las más usadas y donde más documentos pude encontrar y más me servían, concentrándome en encontrar cosas relacionadas con el tema principal, utilizando palabras clave como calidad de vida, personas mayores y terapia de animales.

Primeramente, buscaba información sobre ello, luego guardaba las páginas encontradas en un word para a continuación empezar a leer y tener un orden de preferencias de lo que estaba buscando, teniendo un total de más de 30 documentos donde se inspeccionaron cada uno de ellos, empezando con los resúmenes y continuando con una lectura más integral, buscando la información que me servía para el proyecto y descartando los que no.

Una vez separados los enlaces, se empezó a sacar de cada uno la información a manejar para luego poder comenzar con el trabajo.

3. **Resultados**

El gran pensador inglés John Locke, ya defendía en el año 1669, que “la relación con los animales tenía una función socializadora. A partir de este momento empezaron a promulgarse las primeras teorías sobre la influencia de los animales de compañía en enfermos mentales. Dichas teorías sugerían que: el trato con estos animales despertaba sentimientos sociales en este tipo de personas, las cuales se encontraban más relajadas/os y tranquilas/os.” (Barbado Sánchez,2016, p.27). (Debreu Gimbernat,2014,p.7)

La primera vez que se tiene certificación del empleo de animales para terapias fue en Inglaterra en 1792 con enfermos mentales, utilizando las tareas ocupacionales de manera terapéutica. (Barbado Sánchez,2016). Por lo que, “el primer uso de animales en un entorno terapéutico es el de William Tuke en el año 1792 en el Asilo de York, en Inglaterra. Tenían animales de granja, y se animaba a los usuarios a cuidarlos, dándose cuenta que con ellos favorecían sus valores y su autocontrol en los enfermos, mediante refuerzo positivo.” (Martínez y Canals Sisteró, 2011-12, p. 3)

Martínez Artime, Matilla Martínez y Todó Llorens(2010) ,dijeron que uno de los primeros usos de animales para ancianos institucionalizados consistió en la introducción de una sola mascota, un gato concretamente, en cada pabellón de un hospital de California. Este estudio, realizado en 1979 por Clark M. Brickel, se basaba en las observaciones realizadas por el personal. Se registraron algunos aspectos negativos como preocupación por las pulgas y alergias, pero la impresión general fue que los gatos favorecieron la respuesta de los pacientes, ofreciéndoles placer y mejorando el ambiente del centro Salmon, en 1981, introdujo un perro en una unidad de crónicos de un hospital geriátrico de Caulfield, observando que estimulaba la risa, el sentido de humor, la sensibilidad e incluso era un incentivo para vivir. (p.33)

Según los médicos Gallardo Schall y Rivas Espinoza (2015), han investigado durante años acerca de la Terapia Asistida con Animales de Compañía, como terapia no farmacológica, dándose cuenta que es buena opción tanto coste-efectiva para el tratamiento. Cogieron a un grupo de pacientes con Demencia de dos residencias de Toledo, después de 16 sesiones, siendo 2 cada semana de 35 minutos, la terapia fue positiva, disminuyendo la agitación y la agresividad, mejorando así su calidad de vida.

Por otro lado, hay que comentar que, en España, hay una variedad de Fundaciones y Asociaciones que se ocupan de ello, algunas de ellas, que voy a usar como referencia para mi investigación son:

- **La Asociación AETANA (Asociación Española de Terapias Asistidas con Animales y Naturaleza)**, fue fundada en 2008. Es sin ánimo de lucro, que llevan intervenciones asistidas con animales, y se dan a conocer a través de conferencias, cursos, talleres y organizando eventos integradores. (AETANA, 2008)
- **La Fundación Bocalán**, es bastante conocida por dedicarse al mundo del perro. Sus sectores más importantes es la Formación de Profesionales Caninos y el desarrollo de programas dedicados a la integración de personas con discapacidades a través del perro de asistencia y la terapia Asistida con Animales. (Fundación Bocalán,2013)
- **La Fundación Affinity**, es privada y sin ánimo de lucro, creada en 1987, donde tiene como objetivo “promover el papel de los animales de compañía en la sociedad”. (Fundación affinity,1987).

La Fundación Affinity ha sido la principal impulsora de las iniciativas que recurren a la compañía de los animales para proporcionar una mejor calidad de vida a los ancianos. Desde junio de 1992, financia programas como la adopción, con un servicio de asesoramiento, de perros abandonados, o la adopción de perros en residencias geriátricas. Desde entonces, los programas de TEAAC han experimentado un rápido crecimiento. Enmarcados en el campo de actuación sanitario-social, constituyen novedosas e interesantes estrategias de intervención preventiva, terapéutica o rehabilitadora. (Martínez Artime, Matilla Martínez y Todó Llorens, 2010, p.34)

Muñoz Gómez (2013), también hizo un estudio para comprobar si la terapia Asistida por animales de compañía establecía cambios en las personas mayores en una residencia geriátrica en el medio rural en la provincia de Albacete. Las patologías que más padecen en este caso son las cerebrales, dividieron las sesiones en 12 semanales empezando con tres gatos y luego con un perro, haciendo las sesiones de una manera más amena, en modo de juego, en las que trabajaron la toma de contacto, la estereognosia (ver con las manos), la psicomotricidad con aro, con pelotas de goma, con globos de distintos tamaños, con objetos de temática playera, con un balón, y además trabajamos la deambulacion, bipedestacion, coordinacion, equilibrio, concentracion y calculo. El resultado obtenido de este estudio señala mejoras en las habilidades motoras, disminuyendo el peligro a caídas, mantiene el nivel cognitivo fomentando la orientación, memoria, atención y concentración, combate los sentimientos de tristeza y soledad típicos de personas institucionalizadas proporcionando facilidad en las relaciones sociales, y ayuda a conservar las capacidades funcionales básicas para la independencia. Por lo que en el ámbito geriátrico obtiene cambios positivos en el ámbito físico aumentando el número de ancianos con riesgo de caída leve lo que permite conservar su independencia, En el ámbito psicológico, se obtuvo En el ámbito psicológico obtuvimos que de forma individual los sujetos fuesen con deterioro cognitivo leve, mejorando su diagnóstico inicial. Y en el ámbito funcional se observó una tendencia a mejorar En el ámbito psicológico obtuvimos que de forma individual los sujetos fuesen con deterioro cognitivo leve, mejorando su diagnóstico inicial. Y en el ámbito funcional se observó una tendencia a mejorar que de forma individual los sujetos fuesen con deterioro cognitivo leve, mejorando su diagnóstico inicial. Y en el ámbito funcional se observó una tendencia a mejorar. (p.2-3)

4. Discusión y Conclusiones

Para terminar, es interesante saber que la terapia con animales ayuda a aumentar la autoestima, sirven como agentes socializadores y también su uso tiene fines terapéuticos y cabe destacar, que hay teorías que insinúan que trabajar con animales avivan sentimientos sociales, se sienten más relajados/as y tranquilos/as. (Martínez Abellán, 2008) (Pulgarin Tavera y Orozco Sena (2016)

Esta terapia se ha llevado a cabo en atención a la diversidad y sobre todo con niños/as con TEA, cáncer, deficiencia física, sensorial, déficit mental como el síndrome de Down, deficiencia motora, etc.. para mejorar la salud física y emocional. A raíz de esto, hay que comentar que también sería interesante añadir a esa lista a las personas mayores, que, aunque haya sitios que, si se utilizan, habría que aumentar los lugares, utilizándose para ayudar en el Alzheimer, enfermedades degenerativas, psiquiátricas, lesiones modulares... (Martínez Abellán (2008)

Según Leonardo F, Camilo G y Sonia C (2007), existen diferentes respuestas a como ayuda un animal en las terapias con animales:

- **Respuestas físicas:**

- Mejora la psicomotricidad
- Reduce la tensión arterial
- Promueve la relajación
- Motiva las salidas al exterior y el ejercicio de la gimnasia
- Reduce los niveles de estrés y la ansiedad
- Mejora los patrones de sueño

- **Respuestas emocionales:**

- Motiva a crear vínculos con otros
- Mejora la confianza y la seguridad
- Reduce la ansiedad
- Fomenta la afectividad
- Aumenta la sensación de sentirse necesitado

- Alivia la soledad
 - **Respuestas mentales**
- Mejora la comunicación
- Mejora el manejo del tiempo
- Estimula mentalmente

Según Beck, 2000, nombrado por Rogelio Martínez, “La terapia con animales está experimentando en la actualidad un gran desarrollo dentro y fuera de nuestro país, existen terapias con animales en todo el mundo desarrollado” (Rogelio Martínez ,2008, p.122). Por lo que no hay que dejar de utilizar las terapias o tratamientos médicos sino, utilizarlo como complemento, para aumentar la calidad de vida de esas personas que lo necesitan, ya que hay que considerar que estas terapias quieren añadir varios planos de trabajo como son el médico, psiquiátrico, psicológico, educativo y social (MJ Serrano, 2004). Cuando se utiliza con niños/as, hay que tener en cuenta cosas como la hiperactividad con déficit de atención, el autismo, el trastorno disocial, el ámbito ansiodepresivo, la timidez, y las distintas discapacidades psíquicas y sensoriales, además de las dificultades de aprendizaje.

Pero, por otro lado, en las personas mayores, es de gran importancia centrarse en la parte demencial y la depresiva, exactamente en la ansiedad, la soledad, el aburrimiento, etc.. Por eso mismo, con este proyecto se quiere llegar a mejorar como ya se ha dicho antes, la calidad de vida de las personas mayores que vivan en residencias.

Para la elección del animal para la terapia, se debe tener en cuenta las características de los pacientes y las necesidades que se tenga. Además, Los animales de terapia son animales especialmente seleccionados, con unas aptitudes apropiadas y educados con unas habilidades específicas, necesarias para conseguir mantener el estímulo motivacional del animal durante toda la sesión terapéutica o educativa. El objetivo principal durante la selección del perro de terapia, es su bienestar, es por ello que en este proceso también intervienen etólogos y veterinarios. Es muy importante que los animales que van a participar en un programa de TAA sean muy tranquilos y equilibrados. Los perros deben ser pacíficos, deben dejarse coger las cosas de la boca, nunca deben gruñir ni ladrar, tampoco deben enseñar los dientes, ni levantarse sobre las patas traseras y no deben pedir comida ni entrar en zonas prohibidas. Los gatos también deben ser tranquilos, deben ser gatos que se acerquen a las personas buscando

su contacto, que no enseñen las uñas ni adopten actitudes agresivas. (Buil y Canals,2011-2012, p 19-20)

El perro es el animal ideal, porque es más dependiente del ser humano y llega a aprender y obedecer, aunque también sirven otros animales como el gato, canario o tortuga. (Serrano,2004)

Para llevar a cabo un programa de terapia asistida con animales tenemos que tener en cuenta tres afirmaciones. Lo primero a tener en cuenta es que la herramienta de, trabajo de la terapia es un ser vivo, este significa que tiene emociones, motivaciones basadas en su etología, limitaciones debidas a su naturaleza, pero sobretodo tiene necesidades fisiológicas que se deben respetar. La segunda afirmación, es que se está introduciendo un animal en entornos sanitarios humanos complejos, por lo que es prioritario tener claro que el objetivo de la terapia es la mejora de los pacientes. Esto se traduce en la necesidad de establecer controles veterinarios estrictos y periódicos para asegurar la salud del animal y evitar zoonosis. Y por último, y relacionado con las dos afirmaciones anteriores, es que en el trabajo de terapia asistida con animales intervienen varias disciplinas, y no necesariamente llevadas a cabo por el mismo individuo. Se trata de un trabajo en equipo. (Martínez Artime, Matilla Martínez y Todó Llorens, 2010, p.11)

Con todo esto, se puede observar que es necesario e importante incluir este tipo de terapias en la vida de las personas mayores, con la que se puede ayudar a mejorar un poco su calidad de vida.

Como comenta (Pulgarin Tavera y Orozco Sena,2016) el animal es un mediador emocional que facilita muchísimo la comunicación terapeuta- paciente; así mismo es una fuente inagotable de motivación que facilita la labor del terapeuta al aumentar el interés y el esfuerzo del paciente durante las sesiones y además, La terapia asistida con animales se fundamenta en el vínculo humano-animal, del cual tanto la historia como los recientes hallazgos científicos demuestran es una de las experiencias vinculares más significativas y entrañables para los seres humanos, es por esto posible considerar la terapia asistida con animales como un puente que enlaza los generosos beneficios de la compañía animal con el bienestar de las personas y, como una opción de intervención que enriquece el ejercicio de profesionales al servicio de la salud. (p.226-227)

Estando de acuerdo con Franco Fernández (2020), Tras realizar esta revisión, me he encontrado con ciertas limitaciones referentes al estudio de estas terapias asistidas con

animales, la evidencia en las investigaciones realizadas es escasa, la documentación que poseemos en España no es muy amplia, muchos de los estudios no tienen grupo control, etc. Por tanto, es necesario seguir investigando y evidenciando cómo afecta la interacción de los animales a la salud de las personas mayores, puesto que dicha franja de edad está en incremento en la mayoría de poblaciones, pudiendo ser dichas terapias una medida no farmacológica de la que podamos beneficiarnos. (p.26)

5. Referencias Bibliográficas

Acevedo Acaraz, Esther. (2014). Calidad de vida de los mayores que viven institucionalizados en residencias para mayores: Un análisis cuantitativo. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education vol 4*, (nº3), 225-234.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4932498.pdf>

Aponte Daza, VC. (2015). Calidad de Vida en la Tercera Edad. *Ajayu órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP, vol.13*, (nº2), 2077-2161.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003

Ardila, Rubén. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamérica de Psicología, vol 35*, (nº 2), 161-164. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>

Asociación AETANA. (2008). Quienes somos. Encontrado en: <http://www.aetana.org/quienes-somos/>

Barbado Sánchez, Alejandra. (2016). *La eficacia de la terapia asistida con animales en personas con discapacidad: Análisis de los flujos comunicativos entre la persona con trastorno del espectro autista y el perro de terapia*. Universidad de Salamanca.

https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/132901/INICO_BarbadoS%c3%a1nchezA_Eficaciaterapia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Buil Martínez, I y Canals Sisteró, M.(2011-2012). *Terapia Asistida con Animales*. [Trabajo de Deontología veterinaria, Universidad Autónoma de Barcelona: Facultad de Veterinaria.] . <https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2011/85707/terasiani.pdf>

Campbell, A. (1981) *La sensación de bienestar en Estados Unidos* . McGraw-Hill, New York.

Debreu Gimbernat, S.(2014). *Los beneficios de la terapia con animales y naturaleza sobre las personas con diversidad funcional*. [Trabajo fin de grado, Universidad central de Catalunya, Facultad de Ciencias de la Salud y del Bienestar]. http://repositori.uvic.cat/bitstream/handle/10854/3297/trealu_a2014_dubreu_serena_beneficios_terapia_animales.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fundación Bocalán. (2013). *Nosotros*. Recuperado de: <https://bocalan.eu/>

Fundación Affinity.(1987). Recuperado de: https://www.fundacion-affinity.org/?gclid=CjwKCAjwqIiFBhAHEiwANg9szmGLaLDUYUTr2Ux_eafj5-0NH0J2f-LMSFU6089D7fFN-EVplD_kohoCgVUQAvD_BwE

Franco Fernández, Carla. (2020). *Beneficios de la terapia asistida con animales en personas mayores*. [Trabajo fin de grado. Universidad de León]. <https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/13132/tfg-71715285C.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gallardo Schall, PA, Rivas Espinoza, RE.(2014). *Terapia Asistida con perros en pacientes con demencia y SPCD Institucionalizados en centro residenciales de Toledo, España*. *Informaciones Psiquiátricas: XIX Jornadas de Actualización en Psicogeriatría, Hermanas Hospitalarias*, (nº220). <http://informacionespsiquiatricas.com/informe220/files/assets/basic-html/index.html#1>

Gómez G, LF, Arehotua H,CG y Orozco, SC. (2007). La influencia de las mascotas en la vida humana. *Revista colombiana de Ciencias Peculiares*, (nº20), 377-386. <http://www.scielo.org.co/pdf/rccp/v20n3/v20n3a16.pdf>

Guillén Javaloyes, L(2017). *Revisión de la literatura sobre los beneficios e inconvenientes de la terapia con animales en personas mayores*. [Trabajo fin de Grado, Universidad de Alicante: Departamento de Enfermería.] <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/67227>

Martínez Abellán, R.(2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Boletín de Estudios e investigación*, (nº 9), 117-143. <https://www.redalyc.org/pdf/771/77100909.pdf>

Martínez Artime,A, Matilla Martínez,M y Todó Llorens,M(2010). Terapia Aisistida con perros. https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2010/80131/terapia_asistida_con_perros.pdf

Martos-Montes, R., Ordóñez-Pérez, D., Martos-Luque, R., y García-Viedma, M. (2015). Intervención asistida con animales (IAA): análisis de la situación en España. *Escritos de Psicología (versión online)*, vol 8,(nº 3), 1-10. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000300001

Pulgarin, Nathalie,Orozco Sena, Jose Absalon.(2016). Terapia Aisitida con animales aproximación conceptual a los beneficios del vínculo humano-animal. *Kavilando Volumen 8*, (nº 2),221-228. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5909317>

Ramos Campos, F.(2001-2002).Salud y Calidad de vida en las personas mayores. *Tabanque: Revista Pedagógica* (nº 16), 83-104. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=743587>

Serrano, M.J. (2004). *Manuales de Evaluación de la Eficacia de la Terapia Asistida con Animales (II. Autismo)*. Fundación Affinity. <https://www.fundacion-affinity.org/>