



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
DEPARTAMENTO PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Caracterización de la opinión de los estudiantes en Psicología, Terapia Ocupacional y Psiquiatría respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.

(Trabajo Especial de Grado presentado ante la Escuela de Psicología de la Universidad Central de Venezuela, como requisito parcial para optar al título de Licenciados en Psicología)

Tutor:

Raúl Clemente

Autores:

Alex Aponte¹

Magdalena Araque²

Alexandra Cedré³

Caracas, junio de 2019

Alex Aponte¹, Magdalena Araque² y Alexandra Cedré³, estudiantes de la Opción Clínica, Escuela de Psicología, Universidad Central de Venezuela. Para correspondencia con relación al presente trabajo de investigación, favor comunicarse a las siguientes direcciones: alexalbertoaponte@gmail.com magdadejesus.18@gmail.com y cedreterry@gmail.com

Trabajo Especial de Grado
presentado ante la ilustre
Universidad Central de Venezuela
para optar al título de
Licenciados en Psicología
mención Psicología Clínica.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a la Universidad Central de Venezuela por brindarnos espacios en los cuales formarnos como profesionales íntegros y competentes para ayudar al país a surgir, desde nuestra área de estudio y formación.

Gracias a la Escuela de Psicología por ser nuestra casa y cobijo; lugar donde reímos, lloramos y, fundamentalmente, crecemos y nos formamos.

Gracias a todos los profesores que participaron en nuestra formación académica y profesional todos estos años.

Gracias al departamento de Psicología Clínica. Cada profesor brinda su conocimiento desde su experticia y eso alimenta la gran muralla de conocimiento que tenemos. Cada día en clases, fue un día en el que algo aprendimos.

Gracias al profesor Raúl Clemente por ser tan eficiente y eficaz en sus asesorías y por ayudarnos a mejorar como estudiantes, profesionales y personas cada día. Gracias por todo lo impartido.

DEDICATORIA

Gracias a mi familia y amigos por todo el apoyo brindado para lograr mis metas y, por sobre todo, soportarme en los momentos más intensos de la carrera. Sin duda me hacen mejor persona y me hacen querer salir adelante.

Gracias a mi abuela, tía, primo y pareja por darme apoyo en todo momento y ayudarme a distraerme en los momentos que me saturé. Mis logros son sus logros. Gracias al condominio, por hacerme reír cada vez que lo necesitaba y por decirme en cada momento ¡Sí se puede!

Gracias a Magdalena y Alexandra por ser unas increíbles compañeras de tesis. Sin duda alguna nos casamos y tuvimos este hijo sin separaciones familiares en el proceso. Estoy orgulloso de ustedes. Sé que en el futuro estaremos juntos como amigos y hermanos.

Alex Alberto Aponte

Agradezco a mi familia por apoyarme en la consecución de esta investigación.

A mi madre Daniela Gómez por brindarme todo su apoyo y consideración.

A mi padre Jesús Cedré por hacerme ver soluciones en vez de problemas.

A mi hermana Oriana Cedré por acompañarme y darme ánimos.

Y a mí gata mascota Menta, por ayudarme a relajar y ser mi inspiración.

Alexandra Cedré

Gracias a mis padres y hermanos, ustedes fueron una fuente de apoyo inagotable a lo largo de mi proceso educativo, gracias por soportarme en todo momento y hacerme reír cuando me obstinaba, gracias porque me han hecho ser quien soy.

Gracias al resto de mi enorme familia por fastidiarme, hacerme reír y darme apoyo.

Gracias a mis amigos y mis hermanos de la cuarta por tanto cariño.

Gracias a mis queridos Alex y Alexandra, me alegra haberlos conocido desde el primer semestre y me alegra aún más el hecho de seguir juntos, son los mejores compañeros de tesis.

Gracias por las experiencias compartidas, gracias por el apoyo incondicional y gracias por la linda amistad.

Magdalena Araque

Caracterización de la opinión de los estudiantes en Psicología, Terapia Ocupacional y Psiquiatría respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención

Aponte, A., Araque, M. y Cedré, A.

alexalbertoaponte@gmail.com magdadejesus.18@gmail.com y cedreterry@gmail.com

RESUMEN

La relación humano-animal ha existido desde el inicio de los tiempos, cambiando y evolucionando a través del proceso de domesticación que ha ejercido el hombre en los animales. En el área de la salud se ha desarrollado una terapia denominada Zooterapia o Terapia Asistida con Animales (TAA), misma que consiste en una intervención en la que un animal es incluido como parte integral del proceso de tratamiento para fomentar la mejoría en el funcionamiento físico, social, emocional y cognitivo de la persona. Considerando esto, se han realizado diversas investigaciones que dan cuenta de los beneficios de este tipo de terapia, sin embargo, la TAA presenta características inexploradas en cuanto a las condiciones de su aplicación por parte de los profesionales venezolanos, además, aún no forma parte de los principales tipos de intervención en el ámbito clínico. Por tanto, la presente investigación tuvo como objetivo caracterizar la opinión de un grupo de diez estudiantes de psicología, psiquiatría y terapia ocupacional respecto a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención. Para esto, se adoptó el enfoque metodológico de la investigación cualitativa, mediante la implementación de entrevistas semiestructuradas y la realización de un análisis de contenido; permitiendo así la creación de las macrocategorías y subcategorías descriptivas de la opinión en torno a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención. Estas macrocategorías son: 1) Beneficios generales de la relación humano-animal; 2) Características del animal; 3) Conocimiento sobre TAA; 4) Riesgos y desventajas al aplicar la TAA; y 5) Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela.

Palabras clave: terapia asistida con animales, TAA, relación humano-animal, investigación cualitativa, Psicología, Psiquiatría, Terapia Ocupacional.

Characterization of the opinion of students in Psychology, Occupational Therapy and Psychiatry regarding Animal Assisted Therapy as a therapeutic intervention Procedure

Aponte, A., Araque, M. & Cedré, A.

alexalbertoaponte@gmail.com magdadejesus.18@gmail.com & cedreterry@gmail.com

ABSTRACT

The human-animal relationship has existed since the beginning of time, changing and evolving through the domestication process that man has exerted on animals. In the area of health, a therapy has been developed called Zootherapy or Assisted Therapy with Animals (AAT), which consists of an intervention in which an animal is included as an integral part of the treatment process to promote improvement in the physical, social, emotional and cognitive functioning of the person. Considering this, several researches have been carried out that give account of the benefits of this type of therapy, however, the AAT presents unexplored characteristics as far as the conditions of its application on the part of the Venezuelan professionals, in addition, it still does not form part of the main types of intervention in the clinical scope. Therefore, the objective of this research was to characterize the opinion of a group of ten students of psychology, psychiatry and occupational therapy regarding AAT as a therapeutic intervention procedure. For this purpose, the methodological approach of qualitative research was adopted, through the implementation of semi-structured interviews and the realization of a content analysis; thus allowing the creation of the descriptive master categories and subcategories of the opinion regarding AAT as a therapeutic intervention procedure. These master categories are: 1) General benefits of the human-animal relationship; 2) Characteristics of the animal; 3) Knowledge about AAT; 4) Risks and disadvantages when applying AAT; and 5) Use and knowledge about AAT in Venezuela.

Keywords: animal-assisted therapy, AAT, human-animal relationship, qualitative research, psychology, psychiatry, occupational therapy.

ÍNDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	vi
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
ÍNDICE DE ANEXOS	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO REFERENCIAL	4
II.1. Antecedentes de la relación humano-animal.....	4
II.2. Antecedentes de la Terapia Asistida con Animales (TAA).....	10
II.3. Conceptualización de la Terapia Asistida con Animales (TAA).....	14
II.4. Tipos de terapias según el animal.....	19
II.4.1. Caballo.....	19
II.4.1.1. Equinoterapia.....	20
II.4.2. Delfín.....	22
II.4.2.1. Delfinoterapia.....	23
II.4.3. Perro.....	24
II.4.3.1. Canoterapia.....	25
II.4.4. Otros animales utilizados en la TAA.....	26
II.5. Beneficios de la Terapia Asistida con Animales.....	28
II.6. Entornos de aplicación de la Terapia Asistida con Animales.....	32
II.6.1. Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista.....	32
II.6.2. Centros hospitalarios.....	32
II.6.3. Residencias de la tercera edad.....	33
II.7. Riesgos y precauciones a tener en cuenta en la aplicación de la TAA.....	33
II.8. Aplicación de la TAA de acuerdo al ámbito profesional.....	34
III. JUSTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	36
IV. OBJETIVOS	41
IV.1. General.....	41

IV.2. Específicos.....	41
V. MARCO METODOLÓGICO.....	42
V.1. Tipo de investigación.....	42
V.2. Diseño de investigación.....	43
V.3. Participantes.....	44
V.4. Método de recolección de información.....	44
V.5. Técnica para el análisis de los datos.....	46
V.6. Procedimiento.....	47
V.6.1. Fase I: derivación del tema de investigación.....	47
V.6.2.Fase II: construcción y validación del método de recolección de datos....	48
V.6.3.Fase III: recolección y procesamiento de la información.....	49
V.6.4.Fase IV: integración y análisis de los resultados.....	50
VI. RESULTADOS.....	51
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	74
VIII. CONCLUSIONES.....	81
IX. LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES.....	86
REFERENCIAS.....	88
ANEXOS.....	92

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Modalidades terapéuticas dentro de la Equinoterapia.....	20
Tabla 2. Otros animales utilizados en la TAA.....	26
Tabla 3. Beneficios de la Terapia Asistida con Animales.....	28
Tabla 4. Animales empleados en la recuperación de la salud.....	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estructura Triangular del equipo..... 18

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Versión final de la entrevista.....	94
Anexo 2. Transcripción de las entrevistas.....	98
Anexo 3. Macrocategorías y subcategorías.....	133

I. INTRODUCCIÓN

La Terapia Asistida con Animales (TAA) es un tipo de intervención con objetivos prediseñados, donde participa un animal que debe reunir una serie de criterios específicos, siendo parte fundamental del tratamiento que se esté llevando a cabo. Este tipo de terapia está dirigida por un profesional y es él quien determina estos objetivos, con la finalidad de ofrecer beneficios físicos, sociales, cognitivos y emocionales en una gran variedad de entornos, bien sea de manera individual o grupal, con el apoyo de diversos animales (caballos, perros, delfines, entre otros). Todo el proceso debe ser previamente diseñado y posteriormente evaluado por el profesional (Oropesa, García, Puente, y Matute, 2009; Tabares, Castro, Sánchez, y Gómez, 2013).

Existen diversos mecanismos de acción a través de los cuales opera la TAA, algunos de estos son: el estímulo multisensorial, la imitación, el contacto físico, el juego, la generación de la sensación de afecto, el refuerzo de conductas deseadas, entre otros (Signes y Clarevol, 2000 c.p. Cabra, 2012). Asimismo, este tipo de terapia ha sido utilizada en múltiples poblaciones como niños con autismo, déficit de atención, trastorno disocial, dificultades para el aprendizaje (Buil y Canals, 2012), adultos mayores con demencia o Alzheimer (Tabares y cols, 2013), adolescentes en situaciones de riesgo, personas con alteraciones neuropsicológicas, esquizofrenia y/o discapacidad física (Ortiz, Landero y González, 2012). También ha sido empleada para tratar el estrés, la presión arterial, entre otros (Cabra, 2012).

Por ejemplo, se ha demostrado que en personas en las que el sistema nervioso simpático libera una gran cantidad de hormonas que alteran el funcionamiento normal del organismo o que están estresadas, el acariciar un animal reduce la liberación de estas hormonas, permitiendo al paciente un efecto gratificante (Synder y Lindquist, 2012 c.p. Cabra, 2012). Otros autores, como Fritz, Farver, Kass y Hart (1995, c.p. Tabares y cols, 2013), demostraron que la interacción con el animal reducía la agresión verbal en personas residenciadas. Otras investigaciones, en cambio, afirman que la TAA llevada a cabo con perros puede utilizarse en estrategias terapéuticas como la reestructuración

cognitiva, específicamente en el proceso de detectar y cuestionar pensamientos automáticos (González y Landero, 2013).

En todos estos estudios se han encontrado beneficios en el funcionamiento social-interpersonal, así como en la ejecución de las actividades de la vida diaria y el bienestar en general. Lo que sugiere que la participación de los animales como coterapeutas puede ser de gran utilidad para el tratamiento de las enfermedades o problemas anteriormente señalados (Ortiz, Landero y González, 2012).

No obstante, es importante resaltar que en Venezuela la TAA es poco implementada en la atención de casos a nivel psicológico, ocupacional y/o psiquiátrico. Por otro lado, las TAA no son contempladas en los pensum de estudio de carreras como Psicología, Psiquiatría, Terapia Ocupacional, entre otros. Además, son pocas las investigaciones que se han realizado en torno a la TAA en Venezuela. De allí surge la principal motivación para la realización de la presente investigación, cuyo objetivo consiste en la caracterización de la opinión de estudiantes de diversas áreas de la salud respecto a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención para que, en el futuro, sea posible la continuación de la línea de investigación y se desarrollen programas de intervención donde la interacción con los animales sea el foco de la evaluación.

En relación a esto, en el presente estudio se parte de la premisa de que es fundamental y necesaria la comprensión exhaustiva de la opinión con respecto a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención, por parte de las disciplinas en las que se pueda implementar dicha terapia, a saber: estudiantes de psicología, psiquiatría y terapia ocupacional. Por esta razón, se acogió el enfoque de investigación cualitativa, definida por Katayama (2014) como un conjunto de estrategias que abordan el estudio del mundo social en tanto aspectos simbólicos no cuantificables, en donde las personas participan en la construcción de la realidad.

De esta forma, tras la información obtenida en las entrevistas con los participantes, se llevaron a cabo una serie de categorías descriptivas respecto a la opinión

en torno a la TAA y las características de la misma. Finalmente, tomando en cuenta los resultados obtenidos en la investigación, así como las conclusiones y recomendaciones derivados de la misma, se espera que se continúe la línea de investigación, de manera que se obtenga más información sobre las TAA en el ámbito de la salud a nivel nacional, se desarrollen programas en los que este tipo de terapia se ofrezcan a un gran número de beneficiarios y, se incluyan en la formación profesional y académica de disciplinas relacionadas con el ámbito de la salud.

II. MARCO REFERENCIAL

II.1. Antecedentes de la relación humano-animal

Desde el inicio de los tiempos, el hombre ha tenido un vínculo cercano con los animales “no humanos”, en términos de sobrevivencia, espiritualidad, alimentación, apoyo en actividades y hasta tratamiento de enfermedades (Serpell, 2010 c.p. Meléndez, 2014).

En el periodo neolítico, los seres humanos prehistóricos derivaban su sustento específicamente de la caza de animales y la recolección de plantas. Entonces, la relación del hombre con otros animales era de coexistencia, competencia o presa-depredador. Posteriormente, el hombre comenzó la domesticación de las plantas y los animales, convirtiéndose en un cultivador, es decir, comenzó a producir su propio alimento (Burcher, 1996 c.p. Gutiérrez, Granados, y Piar, 2007).

En el periodo preclásico, la relación del hombre con los animales y las plantas era de tipo animista. En el antiguo Egipto, por ejemplo, los gatos eran considerados como seres sagrados, además, el panteón estaba lleno de imágenes de dioses humanos con cabezas de animal (Fine, 2003 c.p. Buil y Canals, 2012). En el periodo clásico, aunque los dioses eran representados en menor grado por animales, estos seguían siendo una fuente de devoción para los egipcios, considerándolos como seres con habilidades para la medicina (Gómez, Atehortúa y Orozco, 2007).

Con el pasar de los tiempos, el hombre inició la domesticación de los animales y plantas. Este proceso ha sido estudiado por diversos investigadores que han obtenido información proveniente de los fósiles, de los espacios de interacción, materiales, instrumentos, registros artísticos y documentos encontrados en múltiples excavaciones, sobre varias especies animales. Gutiérrez, Granados, y Piar, (2007), señalan que a partir de 1950 un grupo interdisciplinario, compuesto principalmente por antropólogos, geólogos, botánicos y zoólogos, comenzó a estudiar este proceso de manera sistemática. Los resultados encontrados permiten delimitar algunos sitios a lo largo del mundo en

donde se inició la domesticación, además, sugieren el cómo ocurrió este proceso y las causas del mismo, así como los efectos que tuvo para la evolución del ser humano y de las especies animales y vegetales domesticadas.

En relación a esto último, en el proceso de domesticación ocurrieron una serie de cambios en el hombre y en los animales. El hombre, pasa de ser cazador a domesticador, al hacerlo su interés se centra más en mantener al animal con vida, facilitar su capacidad reproductora y seleccionar las características que faciliten dicho proceso, que en matar y alimentarse de este. El animal, por su parte, presentó cambios en su anatomía, comportamiento y fisiología (Savishinsky, 1993 c.p. Gutiérrez, Granados, y Piar, 2007).

Investigadores como Clutton-Brock (1995 c.p. Gutiérrez, Granados y Piar, 2007), afirman que los primeros animales en ser domesticados fueron los perros. Existe evidencia arqueológica que confirma esto; se han encontrado restos de perros en Asia, Norteamérica y Europa procedentes del Paleolítico. Por ejemplo, en 1976 Simón Davis, halló un esqueleto humano que data de 12 mil años aproximadamente, y junto a él un esqueleto de cachorro, lo que se podría considerar como un indicador del vínculo existente humano-animal, vínculo afectivo y no alimenticio (Davis y Valla, 1978 c.p. Gutiérrez, Granados y Piar, 2007). En otra exploración llevada a cabo en el siglo XX, se descubrieron los huesos de un perro junto a los de un hombre y una mujer, la manera en la que se encontraban los restos indica que el animal fue domesticado y que la relación de este con los humanos era muy cercana, tanto que fue enterrado como otro miembro más de la familia (Morell, 2015 c.p. Gómez, 2017).

Gómez, Atehortúa y Orozco (2007) plantean que en Egipto además de los gatos, los perros también eran venerados y matarlos estaba penado de muerte, de hecho, el maltrato animal en general era penado con castigos corporales. Excavaciones arqueológicas han descubierto perros momificados junto a humanos, los investigadores proponen que el hombre podría ser considerado como el amo debido a que el animal no era sacrificado en el momento de la muerte del mismo, sino que una vez fallecía de

causa natural era momificado y depositado junto al cuerpo del humano, además, se le llevaba luto de honor (Fernández, 2007 c.p. Gómez, Atehortúa y Orozco, 2007).

Sin embargo, Hemmer (1990 c.p. Gómez, Atehortúa y Orozco, 2007) explica que no todos los animales que conviven con el hombre han sido domesticados, ya que el no poder controlar la reproducción del animal y la respuesta de estrés del mismo, no genera una reducción en la interacción con el hombre, entonces el animal es considerada más bien como un ser “adiestrado”. En este sentido, podríamos decir que el perro es una especie domesticada por el hombre, donde la selección inicial se centraba en buscar características como la docilidad. Con el tiempo, esta selección era más sistemática, enfocándose principalmente en aspectos como la longitud de las patas y el pelo, rasgos faciales, color de pelo, entre otras, para así “elegir” al más apto (Coppinger y Schneider, 1995 c.p. Gutiérrez, Granados y Piar, 2007).

Mientras que en las sociedades de cazadores/recolectores la relación humano-animal era específicamente instrumental, donde ambas partes suministraban y recibían beneficios del otro, en las sociedades estratificadas en las que se había desarrollado la domesticación de los animales, la relación era distinta: los animales eran utilizados como símbolos des estatus y poder (Savishinsky, 1993 c.p. Gutiérrez, Granados, y Piar, 2007).

Ahora bien, es importante detallar que no todas las relaciones humano-animal deben ser consideradas como si existiese un vínculo estrecho entre ellos. Como hemos explicado, algunas de estas relaciones son de tipo meramente utilitaria, o sea, el hombre utiliza al animal para una determinada tarea (compañero de caza, detección de peligro, mantenimiento de la temperatura corporal, etc.). Sin embargo, actualmente, este tipo de relaciones no son tan importantes, específicamente en las ciudades, donde existe un creciente número de personas que tienen animales en sus casas que son considerados como miembros de la familia. Autores como Staats, Sears y Pierfelice (2006 c.p. Gutiérrez, Granados, y Piar, 2007) dicen que el hecho de que este vínculo tan estrecho haya existido y se haya mantenido con el paso de los años, apunta a que se debe a

necesidades humanas especiales, las cuales están siendo satisfechas por estos animales en distintas áreas; emocionales, físicas, cognitivas.

Los vínculos afectivos por lo general ocurren entre miembros de una misma especie, entonces, para que exista un vínculo de este tipo con miembros de especies diferentes, es necesario que una de las partes se desprenda de los vínculos sociales que tiene con su especie. Sachser (2005 c.p. Gutiérrez, Granados y Piar, 2007), plantea que esto ocurre en el proceso de domesticación, es decir, el animal al ser domesticado disminuye los vínculos con su propia especie. Aunque, es importante aclarar que esto no ocurre en todas las especies, sin embargo, en los perros se ha encontrado la capacidad de crear vínculos afectivos con el hombre mucho mayor que con su propia especie.

Para que este vínculo hombre-animal ocurra Katcher (1993 c.p. Gutiérrez, Granados y Piar, 2007), propone cuatro principios básicos: seguridad, intimidad, afinidad y constancia. Estos se presentan a lo largo de la interacción que tiene el hombre con el animal, por ejemplo, el perro además de ofrecerle seguridad a su dueño, mejora la percepción que otras personas tienen del mismo, ya que es percibido como una persona buena, confiable y no peligrosa.

Además, diversos estudios han demostrado que los perros tienen la capacidad de comprender las señales verbales y no verbales de los humanos. Hare y Tomasello (1999 c.p. Bentosela y Mustaca, 2007) mostraron que los perros son capaces de usar diversas claves sociales para resolver problemas, es decir, que estos animales pueden percibir y utilizar las señales (verbales y no verbales) dadas por los humanos para la resolución de una problemática. Otras investigaciones sugieren que los perros son capaces de percibir el foco de la atención de los humanos por medio de la observación de la dirección de la mirada de este (Call, Braûer, Kaminski y Tomasello (2003 c.p. Bentosela y Mustaca, 2007). En este estudio se demostró que tan solo el contacto visual directo con el animal cumple una función directiva hacia el animal.

Además de esta evidente comprensión entre los perros y otros animales, los dueños de mascotas las consideran más que animales, es decir, son otro miembro más de la familia, algunos incluso los consideran como un hijo o un amigo muy cercano. Aunque existen diferencias en el comportamiento de miembros de una misma especie y raza, las mascotas ocupan un lugar importante en la vida de sus dueños, también tener mascotas tiene beneficios para sus dueños. Wilson (1991 c.p. Bentosela y Mustaca, 2007) señala que el tener mascota disminuye la ansiedad y el aumento de la activación del sistema nervioso simpático, debido a que se produce una focalización de la atención hacia un estímulo placentero. También, el contacto con la mascota reduce la sensación de soledad y depresión al proveer compañía, generando conductas de interés y cuidado hacia el animal. Otros estudios, de corte neurofisiológico, demuestran que el contacto positivo entre el perro y su amo tiene propiedades ansiolíticas para ambos.

San Joaquín (2002) señala que el 86 % de los dueños de mascotas los trata como personas o miembros humanos de su familia, el 97% conversa con ellos, más del 70% de los adolescentes les hacen confidencias. También, plantea que las mascotas son más importantes que los amigos, vecinos, trabajo, deportes o funciones sociales, el 96% tienen mascotas por el placer que ofrece su compañía, el 69% busca confort en su mascota cuando se siente deprimido, el 80% están más divertidos y se ríen más desde que tienen mascotas. Meléndez (2014), plantea que en Puerto Rico de 250 personas que participaron en un estudio, el 60% consideran a su mascota como parte de su familia y 27% como su mejor amigo.

Asimismo, Gutiérrez, Granados, y Piar (2007) especifican que el significado de una mascota para su dueño está influenciado por características como la edad y el sexo de este último, así como la historia de interacción que este ha tenido con otros animales y sus expectativas en cuanto a las mascotas. En este sentido, los niños desarrollan una relación dueño-mascota de juego, los adolescentes, por su parte, perciben a su mascota como un compañero, un amigo, alguien que lo protege y le sirve como intermediario en su vida social. También, existen diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a la

representación de tener una mascota; los hombres toman en cuenta razones prácticas como que las mascotas facilitan el ejercicio, en el sentido que son una compañía para trotar y realizar deportes al aire libre. En cambio, las mujeres reportan una función de facilitador social o para superar tiempos difíciles. Tomando en cuenta esto, el efecto de las mascotas en los seres humanos, abarca diversos aspectos de su calidad de vida.

Recientemente, aparte de los beneficios hacia los humanos proporcionados por la interacción con los animales, se han desarrollado e implementado una serie de intervenciones con ciertos animales, conocidas como Terapia Asistida con Animales (TAA) basadas en el principio de que estas intervenciones son efectivas por la relación estrecha humano-animal, teniendo resultados diversos en diferentes tipos de pacientes.

II.2. Antecedentes de la Terapia Asistida con Animales (TAA)

En lo que respecta a los antecedentes de la Terapia Asistida con animales (TAA), Ruiz (2016) señala que la vinculación entre el hombre, el animal y la terapia es relativamente novedosa, aunque los conceptos que abarca están presentes desde hace varios siglos. Históricamente los animales han estado presentes en diversas actividades terapéuticas. En las antiguas mitologías se hablaba de los beneficios de la relación humano-animal, por ejemplo, los faraones adoraban a los chacales porque los consideraban protectores de los muertos; los griegos, por su parte, creían que la lengua de los perros tenía ciertas cualidades curativas, de modo que hacían que estos lamiesen sus heridas; se dice que el filósofo Proclo de Hermione que padecía artritis, luego de cubrirse la parte afectada con un pañuelo, un pájaro consagrado a Asclepio quitó el trapo y la enfermedad desapareció (Martínez, 2008).

En el Siglo V a.C., los griegos daban paseos a caballo con la finalidad de aumentar la autoestima de aquellas personas que padeciesen una enfermedad incurable. Hipócrates un médico griego, pensaba que sus pacientes se sentían más relajados durante

y después de hacer actividades con caballos. Además, en el siglo XVII se consideraba que el caballo traía beneficios en la rehabilitación de pacientes con discapacidad; algunas instituciones en Europa incluían a gatos en instituciones mentales porque se consideraba que tranquilizaba a los pacientes internos en ellas (Ruiz, 2016).

Posteriormente, el hombre reconoce la eficacia y los múltiples beneficios de su interrelación con los animales, de manera que busca en ella un complemento en las terapias tradicionales basadas en prevenir y resolver enfermedades. Martínez (2008), señala que fue en 1792 cuando se utilizó por primera vez de manera oficial a los animales en el campo de la salud, cuando el doctor William Tuke en el York Retreat de Inglaterra utilizó animales en el tratamiento de paciente mentales sin métodos coercitivos. Siendo este el inicio del uso de los animales a nivel terapéutico en Europa. En 1867 en Alemania, en el centro médico Bethel los animales de compañía empezaron a incluirse en el tratamiento de personas que padecía epilepsia, haciéndolos convivir con animales de granja y fauna general. En Estado Unidos, a mediados de 1944 en el Army Air Force Convalescent Center de New York, los animales de granja, pequeños anfibios y reptiles son introducidos como ayuda terapéutica, con la finalidad de estimular a los pacientes y ayudarlos a recuperarse de las secuelas psicológicas que padecían tras la segunda guerra mundial (Cabán, Nieves y Álvarez, 2014; Ruiz, 2016).

En 1948 el doctor Samuel Ross fundó el centro Green Chimneys Children's Service, en el que se incorporaba a los internos en las actividades de granja, de manera que estos pudiesen conseguir familiaridad, placer y educación. A mediados de los años 70, este centro inició el tratamiento y residencia temporal para la reeducación de niños y adolescentes que presentaran trastornos emocionales y comportamentales, conviviendo en un entorno rural mediante el trabajo con los animales de granja, de compañía y salvajes domesticados (Levinson, 1983 c.p. Martínez, 2008). En 1954 Kerlikowski introdujo animales (pájaros, conejos y hámster) en un pabellón pediátrico, los niños aprendieron a cuidarlos y se volvieron menos deprimidos (Martínez, 2008).

No obstante, estos primeros experimentos de animales en el ámbito terapéutico fueron reemplazados en los inicios del siglo XX por el desarrollo de la medicina científica y debido a las implicaciones negativas que se les atribuyeron a los animales, principalmente por la zoonosis. Entonces, los animales fueron apartados de los entornos hospitalarios a pesar de que existía evidencia empírica de los beneficios en la salud humana. No fue hasta finales de los años 70, cuando nuevamente iniciaron las investigaciones y escritos del valor terapéutico en la psicoterapia infantil (Barbero, 2011).

Fue Boris Levinson en 1953 quien acuñó el término “mascota terapéutica”. Este investigador descubrió por casualidad el potencial que su perro Jingles tenía como co-terapeuta al percatarse que uno de sus pacientes, un niño retraído y poco comunicativo, reaccionaba positivamente con el perro que se encontraba en el consultorio por casualidad. Al presenciar esto, Levinson decidió incorporar en las sesiones de terapia a su mascota, de manera que el estado de salud psíquico del niño mejoró, debido a que el perro le ayudaba a tranquilizarse, comunicarse y expresar sus emociones (Cabán, Nieves y Álvarez, 2014; Ruiz, 2016). Según Martínez (2008) gracias a este hecho se llevó a cabo una extensa investigación con la que asentó las primeras bases de lo que hoy se conoce como Terapia Asistida con Animales (TAA).

En 1966, el músico invidente Erling Stordahl fundó el Centro Beitostolen en Noruega. Él durante sus vacaciones de verano, se percató de los beneficios que tenía el ejercicio físico para la salud mental y como estos podían ayudar a personas con alguna discapacidad física y/o visual, de modo que comenzó a implantarlas en el centro como parte del tratamiento terapéutico; en dichas actividades se incluían caballos y perros, mismos que ayudaban a las personas a realizar actividades físicas y sociales (Gómez, 2017). Samuel y Elisabeth Corson, en los años 70, llevaron a cabo un programa con el propósito de evaluar la viabilidad de las TAA en el entorno hospitalario. Para llevar a cabo esta investigación utilizaron perros en un hospital psiquiátrico con 50 pacientes que no respondían al tratamiento tradicional. Los resultados demostraron que las personas

manifestaban un aumento en la comunicación y la autoestima, así como la independencia y la capacidad de asumir responsabilidades al cuidar de los animales (Buil y Canals, 2012).

En 1973, Elisabeth Yates incluyó un perro en el Hospital Mental en Michigan que ayudaba a los niños. David Lee, por su parte, en el Centro Médico Forense de Ohio, (una instalación para enfermos mentales peligrosos) introdujo animales para que actuaran como catalizadores en las interacciones sociales entre el personal y los pacientes; esto trajo como consecuencia que disminuyesen los niveles de violencia entre los enfermos (Martínez, 2008).

Buil y Canals (2012), sugieren que el primer informe sobre el valor terapéutico en la tenencia de animales publicado en una revista médica, fue el realizado por Friedman en 1980. En este estudio, se demuestra que los propietarios de animales tienen un índice de supervivencia mayor un año después de ser dados de alta de una unidad coronaria, que las personas que no tienen mascota. Aunque el efecto fue pequeño, a nivel estadístico y médico era significativo.

En 1995, Ian Robinson demuestra que tener mascotas trae consecuencias significativas en los indicadores psíquicos del estrés como la ansiedad, disminuyéndolos. En 1988 se celebró la 8va Conferencia internacional de Interacción entre Hombre y Animales en Praga, en ella se pone en evidencia que el 32% de los psiquiatras en Estados Unidos utilizan animales de compañía como complemento en sus terapias psicológicas. En los últimos años, en Estados Unidos un gran número de universidades disponen de cátedras o planes de estudios sobre la relación humano-animal, entre ellas la Universidad de California y la Universidad de Pensilvania (Martínez, 2008).

Actualmente, existen múltiples terapias basadas en la relación humano-animal, algunas de estas se diferencian en su objetivo, finalidad, los animales utilizados y la población a la que va dirigida. Es por esto que es necesario aclarar algunas confusiones

en el uso de la terminología, ya que, como menciona Chandler (2005 c.p. Barbero, 2011) la literatura científica debe ser más estricta en el uso de los términos relacionados con este tópico, de esta forma se es profesional y riguroso en la inclusión del animal en la práctica profesional.

II.3. Conceptualización de la Terapia Asistida con Animales (TAA)

En los últimos años ha existido un incremento en relación a las diferentes formas en que los animales pueden ser utilizados terapéuticamente para mejorar la salud física y emocional de los seres humanos, de manera que actualmente existen colectivos médicos y educativos que realizan investigaciones y desarrollan Terapias Asistida con Animales a diversas poblaciones: personas con dificultades médicas específicas (cáncer, SIDA, etc.), personas con deficiencias físicas y/o sensoriales (sordos, ciegos, etc.), personas con deficiencia motora (espina bífida, parálisis cerebral, etc.), personas con trastornos del desarrollo (TEA, síndrome de Down, etc.), entre otros (Martínez, 2008).

Si bien existen evidencias empíricas sobre el uso de animales con fines terapéuticos, Martínez (2008) indica que la mayoría de la bibliografía sobre animales en entornos terapéuticos se restringe a interacciones accidentales con animales, que tenían lugar en entornos terapéuticos de manera casual, en otras palabras, el animal estaba allí con el propósito de distraer o para procurar a los pacientes el placer asociado al cuidado de las mascotas.

En consonancia con lo anteriormente mencionado, a partir de los años 80 los profesionales que utilizaban animales en ambientes terapéuticos comenzaron a hacer distinciones entre las diversas formas de nombrar las Terapias Asistida por Animales, debido a que, a medida que el nivel de profesionalismo aumentó se hacía necesario abandonar términos como “terapia de mascotas” y optar otros términos que no sugiriesen que cualquier tipo de mascota podía realizar el trabajo terapéutico (Gómez, 2017).

En este sentido, la Terapia Asistida con Animales (TAA), también denominada zooterapia, consiste en una intervención en la que el animal es incluido como parte integral del proceso del tratamiento para fomentar la mejoría en el funcionamiento físico, social, emocional y cognitivo en los seres humanos (Martínez, 2008). Este tipo de terapia está dirigida por un profesional que determina los objetivos específicos del tratamiento, el cual ha de ser documentado y evaluado por el profesional. Además, la TAA puede llevarse a cabo en diversos contextos, de manera grupal o de forma individualizada (Maestre, 2015).

De una manera más detallada, Salama (s/f c.p. Cid, 2005) plantea que la TAA radica en la interacción entre un terapeuta especializado en el tema, un animal entrenado y una persona que requiera este tipo de intervención. Razón por la cual estas intervenciones están dirigidas hacia un objetivo concreto como parte integral de un proceso de rehabilitación mediante la interacción animal-paciente. Las actividades a realizar deben ser llevadas a cabo por un terapeuta profesional dentro del ámbito de la práctica de su profesión, este es quien establece los objetivos, guiar la interacción animal-paciente y medir y evaluar el progreso de este último. En lo que respecta al animal, este debe ser entrenado; además, es a través de la interacción de él con el paciente que el terapeuta obtiene información pertinente acerca del paciente e idea las actividades posteriores. Estas actividades deben estar planificadas previamente, ser supervisadas por el profesional(es) y estar dirigidas a pacientes con necesidades concretas. La TAA tiene metas y objetivos específicos para cada individuo, de manera que el progreso del paciente es medido en un registro, en el cual se establecen indicadores y se evalúan los avances.

Por otra parte, es necesario diferenciar la TAA de las Intervenciones Asistida con Animales, las Actividades Asistidas con Animales y la Educación Asistida con Animales, ya que estas aunque utilizan un animal en la interacción, no persiguen los

mismos objetivos, no son realizadas por profesionales y no son tan rigurosas como la TAA.

En relación a esto, las *Intervenciones Asistidas con Animales (IAA)* son programas diseñados para promover mejoras en la calidad de vida de las personas. Para esto se emplean animales previamente seleccionados y entrenados por profesionales (Oropesa y cols, 2009). Según Kruger y Serpell (2010 c.p. Gómez, 2017) las IAA están definidas como cualquier intervención que incluya de forma intencional a un animal que cumpla el rol de agente terapéutico. Asimismo, Stern (2011 c.p. Gómez, 2017) plantea que las IAA son cualquier tipo de intervención donde el animal se integra intencionadamente como parte de una terapia o proceso beneficioso para el ser humano. En estas intervenciones, por lo general, se incluyen sesiones espontaneas o casuales, por lo tanto, no tienen un objetivo específico.

Las *Actividades Asistidas con Animales (AAA)*, por su parte, están orientadas a mejorar la calidad de vida de la persona, debido a que aportan beneficios a nivel motivacional, recreacional y terapéutico. Además, no presentan objetivos claros para cada sesión, ya que son actividades de contenido espontáneo y no tienen una duración definida (Buil y Canals, 2012). Muñoz, Muñoz-Reja y Evangelio (2009), señalan que este tipo de actividades engloban todos aquellos encuentros, visitas o dinámicas que incluyan a un animal, proporcionándoles a las personas que participan en ellas oportunidades para mejorar la educación, motivación y disfrute. Asimismo, Martínez (2008) expone que las AAA no están dirigidas por un terapeuta, ni están evaluadas terapéuticamente. Más bien, se llevan a cabo por un entrenador especializado en estas actividades, el cual puede ser un profesional o un voluntario que aplique conocimientos sobre la interacción humano-animal.

La *Educación Asistida con Animales (EAA)* según Maestre (2015) consiste en una intervención de carácter educativo dirigida por un profesional de la educación, en donde participa un animal entrenado con la finalidad de llevar a cabo una serie de

objetivos pedagógicos o de estimular diversas áreas de desarrollo, como el lenguaje y el aprendizaje de lecto-escritura, conteo de números, calculo, entre otras. De modo que se pretende vincular al animal en el ámbito educativo como un complemento y apoyo de otras intervenciones de esta índole para así aumentar la motivación, participación y la generalización de los objetivos.

En conclusión, existen diferencias evidentes entre la TAA y el resto de las intervenciones. Por un lado, mientras las IAA incluyen sesiones espontaneas o casuales donde no se persigue un objetivo específico, las TAA son intervenciones con objetivos específicos los cuales son llevados a cabo por un especialista. Por otro lado, la diferencia principal entre la TAA y la EAA es que, mientras esta última es más limitada y se realiza exclusivamente en contextos educativos, con objetivos más concretos relacionados con aspectos meramente educativos, las TAA, en cambio, pueden hacerse en diversos contextos con objetivos diversos (Ruiz, 2016). En relación a la TAA y las AAA, la diferencia principal está en que la primera presenta una metodología más organizada y regulada, radicando en la participación del animal en la interacción terapéutica para generar y promover la salud y el bienestar al ser humano, donde se hace necesario registrar las mejorías de los pacientes por medio de un estudio de evolución y diagnóstico. Mientras que las AAA no requieren de un entorno concreto, es decir, el animal se incorpora a la actividad de una forma espontánea y no es necesario registrar los objetivos de dicha intervención.

Además de lo anteriormente mencionado, los animales utilizados en las TAA son numerosos y diversos, la selección de este depende de las necesidades e intereses de la persona a la cual se va a intervenir y las características del entorno en el que se vaya a realizar la terapia (Muñoz, Muñoz-Reja y Evangelio, 2009). Los perros, caballos, delfines, gatos, pájaros, animales de granja, entre otros, pueden formar parte de la estructura triangular del equipo terapéutico (ver figura 1), formado por el receptor de la intervención, el técnico de la intervención, el experto en la intervención y el animal de terapia.

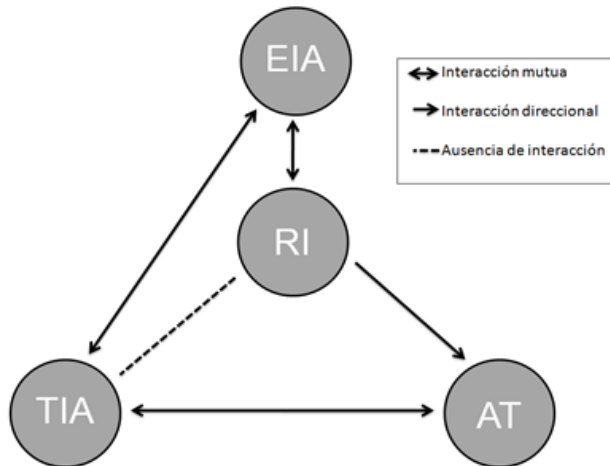


Figura 1. Estructura Triangular del equipo. (Tomado de Tabares y col., 2013).

El *Receptor de la Intervención (RI)* es la persona que interactúa con el animal para obtener beneficios; el *Técnico de Intervenciones Asistidas con Animales (TIA)* es el profesional con una formación holística en el campo de las relaciones humanas, el manejo y el bienestar del animal, su objetivo es facilitar y potenciar la interacción entre el Animal de Terapia y el RI con un protocolo previamente establecido; el *Experto en Intervenciones Asistidas con Animales (EIA)* es un profesional formado para la aplicación de la TAA, tiene la finalidad de alcanzar los objetivos previamente establecidos para el RI; el *Animal de Terapia (AT)* es el animal entrenado por el TIA para asistir al RI. Además, es importante destacar que el TIA y el AT forman un binomio que interviene en sesiones programadas durante la IAA.

Aunque casi todos los animales podrían participar en la TAA, usualmente son los perros y los caballos los más utilizados con fines terapéuticos y educativos, ya que pueden ser controlados desde su nacimiento, siendo entrenados y cualificados para formar parte de este tipo de intervención. En relación a los profesionales que tienen la posibilidad de introducir a los animales en su campo de actuación, son los médicos, fisioterapeutas, maestros, veterinarios, psicólogos, educadores, trabajadores sociales, psiquiatras, entre otros, quienes pueden hacerlo a fin de mejorar la calidad de vida de los

usuarios. En cuanto a los participantes de las TAA, podemos decir que cualquier persona puede encontrar beneficios tras la interacción con los animales (Muñoz, Muñoz-Reja y Evangelio, 2009).

Finalmente, cabe mencionar que la TAA no puede ser tomada como un sustituto de las terapias convencionales, sino como un complemento de las mismas en las que el animal es incorporado como una parte integral del tratamiento (Maestre, 2015). En relación a esto Muñoz, Muñoz-Reja y Evangelio (2009) mencionan que este tipo de terapia debe ser un elemento más dentro de la cadena de intervenciones para personas con necesidades especiales, en otras palabras, la TAA es una herramienta más para mejorar la calidad de vida del ser humano, por tanto deberá adaptarse y colaborar con el profesional que la aplique.

II.4. Tipos de terapias según el animal

Hay algunas especies animales que presentan ciertas características concretas acordes para participar en una Terapia Asistida con Animales. Las circunstancias y el contexto al momento de seleccionar al animal adecuado son importantes, es por esto que las normas de selección identifican qué animales son más controlables y fiables, cuáles poseen un comportamiento predecible y resultan adecuados para una tarea específica en una población y en un ambiente de trabajo concreto (Barbero, 2011). Además, se toman en cuenta características como la especie, raza, sexo, edad, tamaño, tipo, salud, aptitud, idoneidad, temperamento, capacidad de interacción con las personas y otras capacidades del animal. También es importante considerar la calidad de la interacción entre el cuidador, el profesional y el animal. A continuación, se describirá los animales más utilizados en la TAA y las distintas terapias que se han realizado con ellos.

II.4.1. Caballo

Los caballos son animales nobles con una gran dignidad, no se humillan para pedir afecto por lo que es necesario ganarse su confianza. Su tamaño y forma de relacionarse los hace especialmente aptos para su uso terapéutico, especialmente para la rehabilitación motora del organismo de las personas (Cid, 2005). Existen varias formas en el uso terapéutico del caballo, entre ellas tenemos la Equinoterapia, que a su vez se divide en: Hipoterapia, Equitación terapéutica, Equitación adaptada y Volteo terapéutico.

II.4.1.1. Equinoterapia

La Equinoterapia consiste en las diversas modalidades terapéuticas en las que se utiliza al caballo para crear una terapia que le permita al ser humano potenciar el desarrollo de la capacidad física (movimiento, equilibrio, coordinación, rapidez, fuerza y resistencia), la corrección o compensación de déficits a nivel psicológico relacionados con una discapacidad, promover la adquisición de habilidades y destrezas para relacionarse en la vida social, entre otros (Gómez, 2017). Dentro de la Equinoterapia se engloban la Hipoterapia, la Equitación terapéutica, la Equitación adaptada y el Volteo terapéutico, en la tabla 1 se resumen los objetivos y características de cada una de estas modalidades terapéuticas.

Tabla 1.

Modalidades terapéuticas dentro de la Equinoterapia.

Nombre	Características	Objetivos
<i>Hipoterapia</i>	Es una estrategia de tratamiento de terapia física, ocupacional y del lenguaje que usa el movimiento del caballo para pacientes con disfunción	- Distender y relajar la musculatura y ligamentos. - Estimular la

	<p>motora. Se presenta en dos modalidades: 1) <i>Pasiva</i>, en donde el paciente monta el caballo sin albardón y se adapta al movimiento del animal sin ninguna acción de su parte y, 2) <i>Activa</i>, se añade a la adaptación pasiva la realización de ejercicios neuromusculares para estimular el tono muscular, el equilibrio, la simetría corporal y la coordinación psicomotriz. Además, presenta tres características propias del caballo las cuales constituyen la base para su utilización: 1) <i>transmisión del calor corporal</i>, 2) <i>transmisión de impulsos rítmicos</i> y 3) <i>transmisión de un patrón de locomoción tridimensional equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana</i>. (Oropesa y cols, 2009; Villasana, Torres y Solórzano, 2011).</p>	<p>sensopercepción táctil y aumentar el flujo sanguíneo hacia el sistema circulatorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estimular la motricidad, regular el tono muscular y desarrollar movimientos coordinados en la persona. - Mejorar el equilibrio y el enderezamiento del tronco. - Restablecer la flexibilidad y elasticidad de los ligamentos pélvicos y proporcionar un balance dinámico del tronco y la cabeza hacia su estabilización
<p><i>Equitación terapéutica</i></p>	<p>Es un tratamiento caracterizado por tener un enfoque psicopedagógico, es decir, a través del contacto con el caballo la terapia se enfoca en encontrar soluciones a dificultades en el aprendizaje y la adaptación que presentan las personas con ciertas discapacidades. Las sesiones terapéuticas se pueden realizar de</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Corregir el tono muscular, el equilibrio y el control postural. - Incrementar las habilidades comunicativas del paciente con los otros. - Mejorar la flexibilidad, el caminar equilibrado,

	<p>forma individual o grupal, con una duración de aproximadamente 45 minutos. En estas sesiones el caballo se desplaza al paso, al trote o al galope, siendo así una de las modalidades de equinoterapia más efectiva en la rehabilitación física y emocional en las personas con discapacidad (Barbero, 2011; Gómez, 2017; Villar, 2017).</p>	<p>la coordinación motora y la función cardiorrespiratoria.</p>
<i>Equitación adaptada</i>	<p>Este tipo de modalidad aporta los mismos beneficios que la equitación terapéutica, con la única diferencia que está dirigida a personas que realizan la equitación de una manera lúdica o deportiva, pero a causa de su discapacidad requieren ciertas adaptaciones para poder tener acceso al caballo (raspas, pódiums, montadores) o para poder montar (cascos, riendas, estribos y sillas adaptadas) (Gómez, 2017; Villar, 2017).</p>	<p>Aunque no presenta objetivos terapéuticos específicos, sirve como un apoyo para aquellas personas que por su discapacidad demandan aparatos y equipos adaptados para montar el caballo. De manera que el usuario tiene la suficiente autonomía como para guiar al caballo de manera independiente, incluso podría llegar a competir</p>
<i>Volteo terapéutico</i>	<p>Se refiere a la práctica de ejercicios de gimnasia sobre el dorso del caballo, utilizando una manta encima del mismo y una cuerda específica para la ejecución de dichos ejercicios (Gómez, 2017).</p>	<p>Optimizar el equilibrio y la coordinación conjunta de las extremidades.</p>

Nota. Fuente: Elaboración propia

II.4.2. Delfín

Los delfines son reconocidos como animales útiles en la terapia por varias razones: su nivel de inteligencia, el efecto que tiene el agua en la reducción del estrés, su conducta hacia los seres humanos en medios saludables para ellos y porque los sonidos que emiten equilibran lo homeostasis de las personas. Los delfines parecen ser más cercanos a los humanos que la mayoría de los animales debido a su estilo de aprendizaje multimodal y sus habilidades cognitivas (Nathanson, 1989 c.p. Barbero, 2011). Además, es probable que los delfines tengan mayor capacidad de mantener el interés en una determinada tarea y proporcionar un poderoso refuerzo para las intervenciones terapéuticas (Oropesa y cols, 2009). La terapia con delfines se denomina delfinoterapia.

II.4.2.1. Delfinoterapia

La Delfinoterapia es un procedimiento terapéutico que consiste en la interacción de la persona con delfines (tanto dentro como fuera del agua) dirigido por un terapeuta. Con este tipo de procedimiento se pretende mejorar la calidad de vida de los usuarios, tanto niños como adultos que presenten problemas de salud, específicamente enfermedades crónicas y de orden psicológico. Además, una de las razones por las que se emplean delfines para fines terapéuticos es porque las ondas cerebrales de los humanos en presencia del delfín producen una armonización entre el hemisferio derecho e izquierdo, lo que produce un estado de relajación, semejante al que se produce mediante la meditación (Ruiz, 2016).

En relación a las sesiones de Delfinoterapia, estas se llevan a cabo por medio de baños de contacto utilizando ejercicios, juegos y caricias entre el delfín y el ser humano. Esto hace que la persona experimente sensaciones de optimismo, aumente la seguridad y la confianza en sí mismo y tenga efectos relajantes. En los niños, estas actividades generan un aumento en la atención y en su capacidad comunicativa. Además, aunque el

objetivo general de esta terapia es motivacional, se pueden lograr otros objetivos a nivel de lenguaje, motricidad y pensamiento conceptual (Ruiz, 2016).

Además, Cid (2005) señala que otros de los beneficios de la Delfinoterapia se encuentran que: 1) el sistema de localización sonora del delfín puede explicar los cambios celulares y tisulares, así como la influencia en las neuronas vía resonancia, cavitación o sonoforesis y 2) luego de la interacción con los delfines se ha observado una mayor sincronización entre los hemisferios cerebrales, además de un mayor grado de ondas cerebrales lentas en el espectro de alfa y theta. Esto hace que se active el sistema inmune y autorregula los procesos corporales.

II.4.3. Perro

Los perros son los animales más utilizados en la TAA, ya que adoptan una actitud afectiva y de apego hacia los seres humanos, pueden ser excelentes guías, son lúdicos y fieles. Además, su comportamiento es predecible y fácil de evaluar lo que permite que pueda ser adiestrado fácilmente; los perros son buenos compañeros de trabajo y tienen la capacidad de realizar varias tareas específicas, algunas razas son entrenadas para potenciar sus capacidades sensoriales, quinesiológicas o locomotoras (Barbero, 2011; Gómez, 2017).

La elección de la raza del perro para realizar la terapia depende de su temperamento, el nivel de adiestramiento y el entorno en el que se va a realizar la sesión. Además, al seleccionar al perro es necesario hacerle una revisión veterinaria exhaustiva en donde se realice un examen físico completo, el control de parásitos internos y externos y de las vacunas. También es necesario realizar la prueba de temperamento, misma que permite apreciar cuál será la conducta del perro ante situaciones nuevas o inesperadas. Debido a que la conducta de los perros difiere mucho entre razas e individuos, los investigadores plantean que los perros de tamaño medio son los más apropiados para las terapias, como los Retrievers y el Labrador Retriever, ya que son

considerados como una de las razas más tranquilas (Barbero, 2011). La terapia con perros se conoce como Canoterapia o terapia asistida con perros.

II.4.3.1. Canoterapia

La Canoterapia es una de las modalidades de la TAA más utilizada, donde el trabajo se lleva a cabo entre el ser humano con uno o varios perros. Es importante explicar que dentro de las terapias con perros existen tres funciones distintas que realizan los canes, estas según Cid (2005) son:

- *Los perros lazarillos*: estos son los más conocidos, su función consiste en guiar a personas con deficiencias visuales, con la finalidad de que estas puedan lograr en cierto grado tener mayor independencia.
- *Los perros de servicio*: son aquellos que viven con la persona discapacitada. Se emplean para conseguir tres funciones principales: mejorar la movilidad de la persona, alcanzar objetos y facilitar la socialización e independencia. Además se les enseña empujar sillas de rueda, abrir y cerrar puertas y ventanas, prender y apagar luces, alcanzar el teléfono, recoger objetos, entre otras tareas. Pueden servir de apoyo a las personas con disfunción en la movilidad. También están capacitados para avisar la llegada de crisis epilépticas o cambios importantes en los niveles de glucosa en la sangre.
- *Los perros terapeutas*: son los canes entrenados para recibir órdenes de los profesionales (psicólogos, psiquiatras, fisioterapeutas, etc.) e incluso recibir órdenes de los pacientes con el propósito de alcanzar los objetivos dispuestos con anterioridad para cada paciente en particular.

Finalmente, es importante mencionar, tal como lo señala Oropesa y cols (2009) que estos perros no pueden distraerse ante ninguna situación y deben estar capacitados para desenvolverse cómodamente en cualquier ambiente donde se encuentren personas u otros animales, sin prestar signos de agresividad.

II.4.4. Otros animales utilizados en la TAA

Entre los diversos animales que se usan en la TAA, son los perros y los caballos los más utilizados, seguidos por los delfines. En las múltiples investigaciones y estudios que se han hecho sobre la terapia con animales, estos son los animales que se han usado en mayor medida, ya que cada uno con sus particularidades generan múltiples beneficios en el bienestar y la salud de los seres humanos, mejorando de este modo su calidad de vida. Sin embargo, existen otra variedad de animales que se han empleado en este tipo de terapias con la finalidad de proporcionarle beneficios diversos a los seres humanos. En la tabla 2 se resumen los beneficios de dichos animales:

Tabla 2.

Otros animales utilizados en la TAA.

Animales utilizados	Beneficios
Animales de granja (gallinas, conejos, cerdos, ovejas, cabritos, entre otros).	Los animales de granja constituyen una herramienta terapéutica en donde la interacción y el cuidado de los animales mejora la comunicación, aumenta la autoestima, facilita a la persona un desahogo y permite aprender diversas y numerosas habilidades para el cuidado de estos en cuanto a cómo y cuándo alimentarlos, medir las raciones, manejar los tiempos entre cada comida, aprender a limpiar el recinto y a los animales (Vitutia San Millán, 2016 c.p. Gómez, 2017); así como aprender la importancia de la puntualidad y de asumir responsabilidades. Asimismo, Cid (2005) plantea que los animales de granja le permiten al ser humano aprender a controlar sus miedos, ya que una persona temerosa adquiere confianza en sí mismo cuando tranquiliza a otro ser más temeroso.
Aves	Ciertos tipos de aves como periquitos, pinzones y canarios, han sido usados como estímulo visual en la TAA. Algunas investigaciones han demostrado que la utilización de estos animales en lugares en los que

residen adultos mayores favorece el alivio de la depresión e impulsa la relación social entre ellos (Gómez, 2017).

Gatos Los gatos son utilizados con fines terapéuticos como una alternativa cuando el usuario presenta alergias o temores a otro tipo de animales como los perros. Los gatos suelen usarse específicamente en las Actividades Asistidas con Animales debido a que son animales de difícil adiestramiento, pero tienen la ventaja que requieren un cuidado menos complejo que los perros; de modo que son ideales para el acompañamiento de las personas con edad avanzada. Vitutia San Millán (2016 Gómez, 2017) explica que cuando se va a realizar una Terapia Asistida con Animales con gatos se debe seleccionar los que estén acostumbrados a las caricias, aquellos que no se asusten con facilidad ante sonidos fuertes o ante comportamientos inesperados, que busquen atención y contacto con los humanos y que tengan la facilidad de adaptarse a entornos diversos.

Peces Existen investigaciones que demuestran que exponer a las personas ante un acuario con peces genera beneficios para su salud. Un ejemplo de esto lo podemos observar en un estudio que reveló que tener acuarios con peces en la sala de espera de los consultorios odontológicos genera un estado de relajación en los pacientes que están esperando ser atendidos (Martínez, 2008). Otra investigación realizada con niños, señala que el hecho de que un niño tenga a su cuidado un acuario con peces producía cambios positivos en el niño, como respuestas emocionales de cuidado y mejorías en la vinculación con sus pares (Katcher y Teumer, 2006 c.p. Gómez, 2017).

Otros animales Hay otros animales que han sido utilizados en terapias con seres humanos, sin embargo no han sido estudiados hasta el momento. Estos animales pueden participar en las actividades que se van a realizar en la terapia de forma activa o pasiva, ayudando a que los pacientes se
hámster,

tortugas, mantengan activos mientras juegan con ellos o simplemente a que lagartos, visualizen el comportamiento del animal durante el desarrollo de la entre otros). actividad. Los beneficios que generan estos animales a los pacientes son la mejora en las interacciones sociales, aumento de la comunicación y los recuerdos del pasado, manteniendolos más en el presente (Barba, 1995 c.p. Gómez, 2017).

Nota. Fuente: Elaboración propia

II.5. Beneficios de la Terapia Asistida con Animales

La interacción con animales (bien sea como un apoyo en la terapia o como una mascota) genera diversos beneficios en el ser humano, sobre todo para la salud de este, mejorando su calidad de vida. Los beneficios más importantes encontrados son los físicos, psicológicos, sociales y terapéuticos, mismos que se especifican en la tabla 3:

Tabla 3.

Beneficios de la Terapia Asistida con Animales.

Beneficios físicos	<ul style="list-style-type: none"> - La presencia de un animal de compañía ayuda en la prevención de diversas enfermedades, facilita el afrontamiento de las mismas y favorece su rehabilitación (Wilson y Turner, 1998 c.p. Maestre, 2015). - Los propietarios de mascotas realizaban más ejercicios físicos, tienen mejor presión sanguínea, menor niveles de colesterol y triglicéridos (Anderson, Reid y Jennings, 1992, c.p. Gutiérrez, Granados y Piar, 2007). - Acariciar y conversar con una mascota genera un estado de relajación, de manera que ayudaba a reducir los niveles de estrés (Wolf y Frishman, 2005 c.p. Maestre, 2015). - Los animales favorecen el autocuidado de la persona (Thorpe y colaboradores, 2006 c.p. Maestre, 2015).
---------------------------	---

**Beneficios
psicológicos**

- La cercanía con animales ayuda a contrarrestar el sentimiento de soledad y depresión, debido a que favorece la independencia, el sentido de la utilidad y de logro, aumentando de esta manera la motivación en diversos aspectos de la vida, lo que promueve un aumento en la autoestima (Maestre, 2015).
 - Los animales de terapia proporcionan mejoras en el área de la comunicación interpersonal y locus de control interno (Ortiz, Landero y González, 2012).
 - Los animales en centros hospitalarios sirven como reguladores del clima emocional al aportar calidez en la relación con la persona (Muschel, 1985 c.p. Maestre, 2015).
 - En las personas con trastornos mentales se han observado mejoras en el estado de ánimo, la ansiedad, la ansiedad social y la calidad de vida (Fernández, Roldán, Gil, Vargas y Lahera, 2013).
 - La presencia de animales puede jugar un papel muy importante en las terapias psicológicas. En una investigación llevada a cabo por González y Landero (2013), se observa que los perros de terapia pueden contribuir en el proceso de reestructuración cognitiva cuando se diseñan actividades en las que la participación del perro potencia el trabajo de detectar y cuestionar pensamientos automáticos.
 - La interacción con un animal supone una fuente de estimulación sensorial, lo que le permite a la persona mantener la atención sobre el mismo, esto implica mayor grado de concentración, aspecto que se puede aprovechar para trabajar en diversas áreas.
 - Las mascotas pueden contribuir en la estimulación de la
-

	<p>persona debido a su efecto como catalizador social, lo que produce un aumento en la comunicación con los otros, la evocación de recuerdos, la planificación de objetivos y el aprendizaje de nuevos conceptos (Maestre, 2015).</p>
<p>Beneficios sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Uno de los beneficios sociales más importantes de la interacción humano-animal son el efecto catalizador (“lubricante social”), la cohesión social, el juego cooperativo, la cooperación con otras personas, la promoción del contacto social con desconocidos y entre los miembros de la familia (Gutiérrez, Granados y Piar, 2007). - Las visitas de animales en instituciones ofrecen una excusa para aumentar la comunicación, favoreciendo así la socialización entre las personas del lugar. - Cuando un perro está presente en un grupo, las personas tienden a conversar y reír más (Messent, 1984 c.p. Gutiérrez, Granados y Piar, 2007).
<p>Beneficios terapéuticos</p>	<p>Entre los beneficios terapéuticos Serpell (1981 c.p. Martínez, 2008) indica tres categorías en las que los animales pueden convertirse en un factor causante del cambio terapéutico, estos son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>El instrumental</i>: se incluyen actividades como la hipoterapia, el uso de los perros guías y perros terapéuticos, y la utilización de delfines para las personas discapacitadas; el factor instrumental se explica en el sentido de que estas personas con claras incapacidades físicas, sensoriales y/o intelectuales (quienes probablemente presenten bajos niveles de autoestima y confianza en sí mismos) se vean beneficiados por el contacto con el animal, ya que el control físico del animal sin estas incapacidades y su interacción incrementa en la personas la coordinación, la movilidad y la habilidad, de

manera que la confianza y la autoestima también se ven beneficiados. En estos casos, el animal es principalmente un objeto y no necesita ser personificado para influir en la mejoría.

- *El pasivo*: el autor incluye la observación de los animales como pájaros y peces; explica que la contemplación de las actividades que realizan los animales induce al paciente en un estado relajante de meditación. Los beneficios son a corto plazo principalmente y se presentan únicamente cuando se observa al animal. Los animales suelen ser beneficiosos en el sentido en el que sus actividades son relativamente aleatorias e impredecibles y por esta razón se mantiene el interés del paciente. En este tipo de situaciones el animal vuelve a ser principalmente un objeto.
- *El antropomórfico*: incluye a los animales de compañía con la capacidad de formar un vínculo afectivo con el dueño. Este autor señala que el resultado terapéutico en esta categoría depende de si la persona percibe al animal como otra persona. Cuando esto ocurre, los comportamientos transmitidos por el animal son percibidos por la persona como una expresión de afecto, devoción y amor hacia la persona, siendo potencialmente beneficioso para aquellos pacientes que, por cualquier razón, se sienten rechazados, no amados, enajenados socialmente o solos.

Otros beneficios terapéuticos son: la interacción humano-animal permite el proceso de rapport o empatía entre paciente-terapeuta, aumenta la alianza terapéutica y mejora la práctica profesional, puede mejorar ciertos aspectos de la comunicación no verbal en pacientes con

esquizofrenia y su rehabilitación, pueden ser un complemento para las actividades terapéuticas, entre otras Meléndez (2014).

Nota. Fuente: Elaboración propia

II.6. Entornos de aplicación de la Terapia Asistida con Animales

II.6.1. Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista

Este trastorno afecta importantes áreas del desarrollo de la persona, entre ellas; habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación, presencia de conductas y actividades repetitivas. En la primera de estas es donde las TAA generan un impacto importante. También, resulta determinante resaltar que los animales no son una terapia, sino un instrumento en sí que facilita el proceso terapéutico en cuestión. La Fundación Bocalán, en Cataluña, España, ha diseñado un conjunto de programas que permiten abordar estas problemáticas; dando como resultados aspectos positivos en pro de la implementación de los animales para aumentar los niveles de socialización de estas personas de manera significativa (Martínez, Matilla y Todó, 2010).

II.6.2. Centros hospitalarios

De acuerdo con Baun y McCave (2000 c.p. Barbero, 2011), en 1972 se empleaban los animales de granja en los hospitales para tratar con los problemas de la salud mental. El objetivo principal era disminuir el tiempo que los internados pasaban en restricción y aislamiento, promoviendo la interacción tranquila y disminuyendo el grado de estrés que presentaban los pacientes. Este último, influía activamente en el fortalecimiento del sistema inmunitario y coadyuvaba la interacción entre ellos de forma pacífica.

Por otro lado, Perelle y Granville (1993 c.p. Barbero, 2011) comprobaron que insertar animales en el ambiente hospitalario no solo mejora las relaciones sociales entre

los pacientes, sino que también mejora las relaciones entre los internados y el personal, al reducir el estrés y facilitar una conducta tranquila ante las instrucciones y/o presencia del personal.

II.6.3. Residencias de la tercera edad

Los animales son introducidos en las residencias para personas de tercera edad con el objetivo de mejorar sus funciones emocionales, afectivas y orgánicas, ya que lidian, no solo con el deterioro normal de la vejez, sino también con enfermedades que aceleran el daño a sus capacidades motoras y el abandono familiar. Los animales se insertan en este contexto como residentes fijos o visitantes regulares para ayudar en la realización de actividades físicas y/o de recreación; encontrándose efectos positivos en estas personas al tener ayuda de un animal. Los animales varían dependiendo de la afinidad de los participantes, sabiendo que a mayor afinidad, mayor respuesta positiva hacia la actividad por parte de la persona (Gómez, 2017).

En las personas de tercera edad se ha encontrado que el hecho de acariciar a un animal, reduce significativamente la tensión arterial y aumenta el nivel de relajación; pasear a un animal a paso ligero o tirarle objetos resulta importante para que la persona realice actividades físicas; pasear y/o cuidar del animal, se traduce en una razón para salir de cama todos los días; los animales tranquilos propician interacciones sociales en las personas (Barbero, 2011).

II.7. Riesgos y precauciones a tener en cuenta en la aplicación de la TAA

La TAA ha tenido un auge en su aplicación terapéutica, debido a los resultados positivos que ha arrojado con diversas poblaciones. Sin embargo, esta no es una técnica que puede ser aplicada en cualquier lugar o por cualquier persona, sino que se debe cumplir una serie de criterios específicos que propicien un contexto colaborativo entre los elementos mencionados anteriormente en la relación Terapeuta-Animal-Paciente.

Las precauciones principales que se tienen al aplicar la TAA giran en torno a la higiene del animal empleado y su entrenamiento (Moreno, 2015). Este autor sostiene que el animal empleado puede ser un agente de contagio de enfermedad, por esto debe ser vacunado adecuadamente y tener un aseo impecable en todo momento. Y, por otro lado, su comportamiento debe ser acorde al servicio que presta, es por esto que su entrenamiento debe ser certificado por algún ente que lo valide.

II.8. Aplicación de la TAA de acuerdo al ámbito profesional

Como se ha mencionado anteriormente, son numerosos los profesionales en el área de la salud que han implementado la TAA como estrategia de intervención terapéutica, además, existe un amplio número de investigaciones al respecto.

En el campo de la Psicología, este tipo de terapia se ha implementado para inducir niveles de relajación (Videla, 2015), al igual que para aumentar la calidad de vida y percepción de la misma (Gutiérrez, Granados, y Piar, 2007), y para favorecer del desarrollo afectivo, aumentar el nivel de atención y motivación en niños (Vela, 2012), aumento de la percepción de bienestar (San Joaquín, 2002), manejo emocional en adolescentes (Jiménez, Hernández y Ramírez, 2012), entre otros beneficios.

Por su parte, en Psiquiatría, se ha aplicado de la TAA para la disminución de los síntomas de depresión en ancianos hospitalizados, al igual que en otros grupos etarios (Fraser, y Robledo Ortiz, 1991), también como programa de rehabilitación adjunto para personas con diagnóstico de esquizofrenia crónica y otros tipos de rehabilitación de pacientes psiquiátricos (Villalta, y Ochoa, 2007; Oropesa et al. 2009).

Asimismo, en Terapia Ocupacional, la TAA ha demostrado ser efectiva para mejorar el desempeño motor de personas con lesión medular o daño cerebral (Ávila et al., 2013), al igual que en atención a personas con distintos tipos de discapacidad (Abellán, 2008), entre otros.

De acuerdo a esto, se evidencia que la TAA es una terapia versátil que puede ser implementada en distintas áreas de la salud, al igual que puede ser aplicada por algunos profesionales que conforman la misma, es por esto que cobra relevancia los campos de su aplicación en las profesiones del área de la salud, a fin de procurar el aprovechamiento de las bondades de esta estrategia terapéutica.

III. JUSTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La interacción humano-animal ha sido investigada ampliamente, en atención a los diferentes roles en el ámbito cultural y psicológico que los animales desempeñan en la vida de las personas y a lo largo de la evolución de nuestra especie (Herzog, 2011), dichos ámbitos abarcan mayormente elementos socioeconómicos, de relevancia científica, culturales y de índole afectivo (Videla, Olarte, y Camacho, 2015). En cuanto a esto, existen investigaciones, que han aportado al estudio de dicha relación, información relevante referente a los elementos señalados, las mismas forman parte de la antrozoología, la cual se especializa en el estudio de la mayoría de los aspectos de la interacción de los humanos con las demás especies (Herzog, 2011).

Videla, Olarte, y Camacho (2015) realizaron una revisión detallada de investigaciones de índole empírica acerca de los principales ámbitos estudiados por la antrozoología, para lo cual consideraron factores evolutivos implicados en la relación; procesos de desarrollo y aprendizaje; factores culturales, grupales e individuales asociados; salud y bienestar; y los animales en las familias humanas, de los cuales se destacan diferentes beneficios inherentes a la interacción de nuestra especie con otras. En este sentido, el estudio de la antrozoología ha aportado en los últimos treinta años conocimiento relevante acerca de las características de los beneficios que implica relacionarse con animales.

Atendiendo a los diferentes ámbitos estudiados por la antrozoología y otras investigaciones afines, se observa cómo ha evolucionado el vínculo animal-humano desde la época prehistórica, en donde animales y homínidos mantenían una relación de carácter simbiótico, hasta el siglo actual, en donde cobra relevancia la integración de la mascota en la dinámica familiar y en el ámbito de la salud física y mental (Videla, Olarte, y Camacho, 2015).

En el ámbito clínico, se ha implementado la Terapia Asistida con Animales (TAA) o zooterapia, la cual consiste en una intervención en la que el animal es incluido

como parte integral del proceso del tratamiento para fomentar la mejoría en el funcionamiento físico, social, emocional y cognitivo en los seres humanos (Martínez, 2008). Es importante destacar que este tipo de terapia está dirigida por un profesional que determina los objetivos específicos del tratamiento, el cual ha de ser documentado y evaluado por el mismo.

De acuerdo a esto, el animal ha sido implementado como parte de las intervenciones en el área de la salud, las cuales han sido registradas desde siglos pasados. Según Oropesa y cols. (2009), como antecedente del uso del animal en la terapia, se destacan proyectos llevados a cabo en Europa y Estados Unidos en el siglo XVII, en donde se contemplaba el uso de caballos como acompañantes de personas con discapacidad física en su proceso de rehabilitación, igualmente señalan bibliografía médica propia del siglo XIX en donde se alude a los beneficios de tipo motor de montar a caballo. Asimismo, se destacan diversas investigaciones del siglo actual en donde se evidencian los beneficios del implemento del animal en el ámbito terapéutico, en este sentido, Meléndez (2014) realiza una compilación de investigaciones de diferente índole que evidencian la incidencia del contacto animal en variables tanto físicas como psicológicas, entre las que se destaca el efecto de los mismos en la disminución de la presión sanguínea (Friedmann y Thomas, 1995; Allen, Blascovich y Mendes, 2002; Friedmann, Thomas, Cook, Tsai y Picot, 2007; Odendaal y Lehmann, 2000 c.p. Meléndez, 2014), aumento de la hormona oxitocina (Handlin, 2010; Miller et al., 2009; Odendaal, 2000; Odendaal y Meintjes, 2003 c.p. Meléndez, 2014), disminución del sentimientos de negatividad ante el rechazo social, aumento del autoestima y estado de ánimo (Beals, 2009; Hart, 2010; McConnell y Brown, 2011; Wigget-Barnardy & Steel, 2008 c.p. Meléndez, 2014), entre otros.

Es importante destacar que el animal de terapia ha sido ampliamente utilizado por diferentes profesionales de la salud, entre los que se encuentran los psicólogos, terapeutas ocupacionales y psiquiatras. En este sentido, las áreas de aplicación pueden abarcar incidencias en factores tanto físicos como psicológicos de las personas beneficiadas, los cuales pueden ser manipulados por estos profesionales. Entre las

bondades más estudiadas respecto a este tipo de intervención, se resaltan las del tipo físico, en donde el animal toma partido en la prevención, afrontamiento y rehabilitación de enfermedades; incremento del ejercicio físico, disminución de la presión sanguínea, favorecimiento del estado de relajación muscular y en comportamientos como el autocuidado, entre otros (Maestre, 2015; Gutiérrez, Granados y Piar, 2007; Gómez, Atehortúa y Orozco, 2007); igualmente del tipo psicológicas, entre las cuales se encuentran la disminución del sentimiento de soledad (Maestre, 2015), mejora de la comunicación interpersonal, autoestima, calidad de vida, locus de control interno (Ewing y McDonald, 2007 c.p. Maestre, 2015), regulación de las emociones (Muschel, 1985 c.p. Maestre, 2015), entre otros.

En adición, Herzog (2011) advierte que diversos estudios en cuanto a los beneficios del animal en la terapia pueden estar sesgados debido a las preferencias particulares de los investigadores y participantes por la compañía de las mascotas y a su experiencia conviviendo con las mismas, dando como resultado que la percepción de los beneficios de la terapia se vea incrementada debido a dicha preferencia y que, por ende, esta sea ampliamente recomendada e impartida por lo que la valoración de la misma forma parte importante de su aplicación.

En este orden de ideas, se puede decir que en la actualidad existe gran cantidad de evidencia en lo que respecta a los beneficios de la terapia asistida con animales, sin embargo, a pesar de la demostración de su eficacia en diversas áreas de tratamiento y a su diversidad de aplicaciones y estudios a lo largo de la historia, se puede observar que este tipo de terapia aún no forma parte de los principales tipos de intervención en el ámbito clínico (Raupp, 2002 c.p. Meléndez, 2014).

En este sentido, es importante destacar que en Venezuela aún la enseñanza de este tipo de terapia no se incluye en los pensum de pregrado ni posgrado de carreras como Psicología, Terapia Ocupacional y la especialización en Psiquiatría de las universidades del país, tales como: Universidad Central de Venezuela (UCV),

Universidad Simón Bolívar (USB), Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) y la Universidad Santa María (USM).

En cuanto a esto, se puede decir que la terapia asistida con animales presenta características inexploradas en cuanto a las condiciones de su aplicación por parte de los profesionales venezolanos, aunque existen instituciones como Expanzoo ubicada en Caracas, en donde se aplica equinoterapia y terapia ocupacional con apoyo de animales a personas con TEA y otras necesidades especiales como parálisis cerebral, discapacidad intelectual, déficit de atención, entre otras (Expanzoo, s/f, ¶), o Waterland Mundo Marino ubicada en Margarita, en donde se aplican tratamientos alternativos por medio de la relación humano-delfín en personas con discapacidades congénitas, en su mayoría del sistema nervioso central como el autismo, síndrome de Down, parálisis cerebral, entre otras (Waterland, s/f, ¶). Sin embargo, la implementación de la TAA en el ámbito de la salud es prácticamente inexistente, debido a que, a pesar de las innumerables investigaciones que apoyan la evidencia de que esta terapia es adecuada y versátil para tratar problemas de diferente índole, aún se desconoce la valoración que tienen los profesionales que pueden aplicarla, lo cual cobra relevancia, ya que de esto depende que la terapia sea incorporada en los pensum de pregrado de las carreras mencionadas y, por lo tanto, en la consecución de la misma y la propagación de sus múltiples beneficios para las personas que pueden beneficiarse de esta.

Por lo que el valor institucional de la presente investigación radica en describir la valoración, identificar los significados en base a estas y describir la experiencia previa de los estudiantes de psicología, psiquiatría y terapia ocupacional, sobre la terapia asistida con animales, con el fin de dar pie a fomentar medidas de propagación y educación de este tipo de intervención en base a lo investigado y de esta manera promover sus beneficios en la población del país; igualmente resaltar su importancia a nivel académico y finalmente contribuir con la consecución de investigaciones posteriores en el área. De acuerdo a esto, se deriva la siguiente pregunta de investigación: *¿cuáles son las características de la opinión de los estudiantes de*

Psicología, Terapia ocupacional y Psiquiatría acerca de la Terapia Asistida con Animales?

IV. OBJETIVOS

IV.1. General

- Caracterizar la opinión de los estudiantes de Psicología, Terapia Ocupacional y Psiquiatría respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.

IV.2. Específicos

- Describir la valoración de los estudiantes respecto a la Terapia Asistida con Animales, como un procedimiento terapéutico de intervención en cuanto a su efectividad, eficacia y eficiencia.
- Identificar los significados, con base en la valoración, de los estudiantes respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención en cuanto a su efectividad, eficacia y eficiencia.
- Describir la experiencia previa de los estudiantes respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención en cuanto a su efectividad, eficacia y eficiencia.

V. MARCO METODOLÓGICO

V.1. Tipo de Investigación

Este Trabajo Especial de Grado emplea la metodología cualitativa. Esta es definida como un conjunto de diferentes estrategias que abordan el estudio del mundo social en tanto aspectos simbólicos no cuantificables (Katayama, 2014)

Este enfoque estudia los fenómenos sociales de acuerdo a las confluencias de las racionalidades que están inmersas en los mismos. En este sentido, se concibe la aproximación al objeto como el estudio de la construcción de los sujetos acerca de la realidad (Katayama, 2014).

De acuerdo a Katayama (2014), la investigación cualitativa aborda el sistema comunicativo por el cual se definen los fenómenos sociales a estudiar, debido a que refiere lo social como un “sistema cerrado comunicativo” de determinado contexto, por lo que considera el lenguaje como una forma de reproducción y producción de la realidad. Igualmente, asume que el estudio se realiza mediante la observación de las construcciones, sentidos, redes holísticas, entre otros de los sujetos que observan la realidad, en este sentido, se puede decir que la investigación cualitativa es una observación de segundo orden, ya que se vale como estrategia la realización del metadiscurso acerca de las observaciones de los sujetos en su contexto.

De acuerdo a esto, la presente investigación va dirigida a caracterizar la opinión percibida por los estudiantes de Psicología, Terapia Ocupacional y Psiquiatría con respecto a la Terapia Asistida con Animales.

V.2. Diseño de Investigación

El diseño de investigación concierne a un *diseño emergente*; este se propone describir, interpretar y comprender en profundidad los significados que son elaborados a partir de experiencias propias, empleando una codificación abierta de categorías conectadas entre sí, generando como resultado una elaboración teórica derivada del discurso de los participantes (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

En relación a esto Corbin y Strauss (2002), confirman que a través de este diseño, la recolección de datos, y el análisis que surgirá de ellos, guardan una estrecha relación entre sí. Entonces, el investigador no inicia un proyecto con una teoría preconcebida (a menos que su objetivo sea elaborar y/o ampliar una teoría existente), sino que comienza a trabajar en un área de estudio permitiendo así que el conocimiento emerja a partir de los datos obtenidos. Dicha construcción derivada de los datos es muy probable que se asemeje más a la realidad; en este sentido, es muy probable que generen conocimientos, aumenten la comprensión y proporcionen una guía para la acción.

En consonancia con lo anteriormente mencionado, Pérez (2007), indica que los diseños emergentes se caracterizan por la irrelevancia de detalles y aspectos metodológicos previos sobre el tema investigado, ya que asume una falta de conocimiento previo sobre el objeto de estudio. Esto dificulta la estructuración y planificación de pasos previos y es el contexto particular del estudio lo que determina el desarrollo de la investigación. Es decir, que la información emerge de la interacción del investigador con cada participante.

Por lo tanto, se emplea este diseño atendiendo a la pregunta de investigación y los objetivos de la misma, ya que se pretende caracterizar la opinión sobre el tema particular en una población de estudiantes de diferentes disciplinas. El análisis de lo obtenido permitirá conocer de manera exhaustiva el fenómeno planteado en esta investigación.

V.3. Participantes

El conjunto de participantes a partir de los que se obtuvo la información de la investigación, estuvo conformado por diez estudiantes; cuatro (4) de Psicología, dos (2) de Terapia Ocupacional y cuatro (4) de Psiquiatría, ubicados en el área metropolitana de Caracas. El criterio de selección de este grupo se basa en la accesibilidad y factibilidad de la investigación, de acuerdo a los objetivos planteados. Dicho parámetro de escogencia se corresponde con un muestreo por criterio lógico, el cual se refiere a la selección de participantes que cumplan un criterio específico (Quintana, 2006), en este caso, ser estudiante de las carreras mencionadas.

V.4. Método de recolección de información.

Para el presente estudio, se seleccionó la entrevista semiestructurada como método de recolección de información. En relación a esto, Hernández, Fernández y Baptista (2006), definen la entrevista como una reunión que tiene como objetivo conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistado) y otra (el entrevistador). En la entrevista, por medio de las preguntas y las respuestas se logra una comunicación y construcción conjunta de significados en torno a un tema (Janesick, 1998 c.p. Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

En este sentido, la entrevista seleccionada para la presente investigación es la semiestructurada, debido a que con estas se pueden tratar aspectos que no han quedado claros para el entrevistador y llenar lagunas de información. Además, el entrevistador tiene la libertad de cuestionar al entrevistado sobre aquellos temas que le interesan, o bien omitir otros temas de acuerdo a su criterio (Morga, 2012). El uso de este tipo de entrevistas para recolectar datos cualitativos, se emplean cuando el problema de estudio

no se puede observar o es muy difícil hacer por ética o complejidad (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

Tomando en cuenta esto, se desarrolló un guion de entrevista semiestructurada, con la finalidad de obtener información sobre la caracterización de la opinión de estudiantes en el área de salud (psicólogos, psiquiatras y terapeutas ocupacionales) en relación a la TAA como estrategia terapéutica de intervención. La información obtenida, fue sometida a un análisis de categorías por medio del procedimiento de Análisis de Contenido.

V.5. Técnica para el análisis de los datos.

En las investigaciones cualitativas primero se recolectan los datos y luego se analizan. En dicho análisis de datos, lo esencial es proporcionar una estructura a los datos que el investigador recibe, mismos que no poseen una estructura, ya que son muy variados, pero que en esencia consisten en observaciones del investigador y las narraciones de los participantes (visuales, auditivas, textos escritos y expresiones verbales y no verbales), además de las narraciones del investigador (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

En relación a esto y con la finalidad de llevar a cabo los objetivos planteados, la técnica de análisis de datos seleccionada para la presente investigación es el Análisis de Contenido. Con esta técnica se pretende analizar las ideas expresadas en las entrevistas (Noguero, 2002). En otras palabras, el análisis de contenido consiste en elaborar de manera inductiva una estructura jerarquizada y ordenada de los conceptos o las informaciones contenidas en un discurso, un texto, entre otros (Sousa, 2012 c.p. Katayama, 2014). El Análisis de contenido nos permitirá caracterizar la opinión de los estudiantes respecto a la TAA al descomponer y reorganizar sus opiniones en categorías.

Entonces, el procedimiento llevado a cabo en el análisis de contenido según Katayama, (2014) fue el siguiente:

1. Se recopiló la mayor cantidad de información de discursos relacionados al tema que se está estudiando.
2. Se efectuó una primera lectura para tener una imagen general, a la par se escribió memos en donde los investigadores llevaron un registro de sus impresiones, así como de los principales temas que encontraron.
3. Se agruparon los textos por temas.
4. Se retroalimentó la clasificación volviendo nuevamente a revisar las fuentes originales.
5. Se reagruparon los temas en categorías más generales.
6. Se retroalimentó la clasificación volviendo nuevamente a revisar las fuentes originales.
7. Se retroalimentaron las categorías generales en otras de mayor generalidad.
8. Se retroalimentó la clasificación volviendo nuevamente a revisar las fuentes originales.
9. Se revisó la agrupación realizada.

V.6. Procedimiento.

Los participantes seleccionados para la recolección de datos son estudiantes de diversas disciplinas, residenciados en el área metropolitana de Caracas, solicitándoles, a través del correo electrónico, su participación en la investigación, para la cual éstos dieron su consentimiento mediante esa vía.

Para dar la consecución de los objetivos planteados, la investigación constará de cuatro fases, la cuales se presentan a continuación.

V.6.1 Fase I: derivación del tema de investigación

En un primer momento se seleccionó el tema de la investigación y seguidamente se optó por la metodología cualitativa, ya que se consideró adecuada para abordar la naturaleza del fenómeno, igualmente se realizaron reuniones con expertos en este campo investigativo a fin de dar cuenta de las implicaciones de la misma y de las delimitaciones del tema, de lo cual se derivó que el objeto de estudio a investigar es la caracterización de la percepción en estudiantes respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.

De acuerdo a esto, se procedió a la redacción de los objetivos de la investigación, consensuándose en que el objetivo general de la misma es caracterizar la opinión de estudiantes de diversas áreas de la salud (psicología, psiquiatría y terapia ocupacional), en relación a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.

Seguidamente se realizó una revisión bibliográfica respecto al modelo de la T.A.A que se lleva a cabo actualmente en España, al igual se conversó acerca del mismo con una profesional de la Psicología que ejecuta este tipo de terapia en dicho país. De acuerdo a esto, se realizó la delimitación del problema de investigación y el diseño de la misma.

Luego, se diseñó un esquema de entrevista semiestructurada, con el fin de recolectar información respecto al fenómeno a estudiar y así proceder a la realización de un análisis de contenido de acuerdo a los parámetros inherentes a la metodología cualitativa.

V.6.2. Fase II: construcción y validación del método de recolección de datos

El objetivo de este procedimiento fue elaborar y validar la entrevista semiestructurada como instrumento de evaluación de la caracterización de las opiniones de estudiantes de diversas áreas de la salud con respecto a la TAA como método

terapéutico de intervención. Para ello, en primer lugar, se elaboró, en conjunto con el tutor de la investigación, un guion piloto compuesto por un total de 45 preguntas divididas en 7 categorías, basadas en la revisión bibliográfica acerca de la TAA y orientadas a dar cuenta de la opinión de los sujetos a entrevistar.

Luego de ciertas modificaciones y correcciones en el guion piloto, se llevaron a cabo siete entrevistas piloto con la finalidad de validar, evaluar y corregir el guion de la entrevista semiestructura. Dichas entrevistas se realizaron en siete estudiantes de psicología, de los cuales, cuatro eran del primer año de la carrera, mientras que tres correspondían al último año de la misma.

Las respuestas obtenidas en estas entrevistas piloto arrojaron varios aspectos importantes a considerar: por un lado las respuestas de los estudiantes del primer año de la carrera se caracterizaban por ser muy cortas, es decir, no aportaban suficiente información para la realización de una exploración general y/o específica sobre el tema. En cambio, las respuestas de los estudiantes del último año de la carrera solían ser muy extensas.

En este sentido, se determinó que para las entrevistas finales se debían tomar en cuenta únicamente los estudiantes del último año de las diversas especialidades, ya que estos, a diferencia de los estudiantes de los primeros años, tienen un conocimiento mucho más amplio sobre la disciplina, además presentan mayor experiencia adquirida a lo largo de la carrera, razón por la cual se postula que tal vez dichos estudiantes tengan cierto conocimiento sobre las terapias alternativas, dentro de la cual se suscribe la TAA.

Por otro lado, se evaluó y validó la pertinencia sobre algunas preguntas en relación a las diversas categorías correspondientes al tema, donde algunas se eliminaron y otras se reestructuraron con la finalidad de que los entrevistados generaran mayor información sobre la TAA. Finalmente el guion final de la entrevista semiestructurada (ver anexo 1) estuvo compuesto por un total de 36 preguntas divididas en 7 categorías temáticas.

V.6.3. Fase III: recolección y procesamiento de la información

Luego de la validación del guion de la entrevista y realizadas las modificaciones correspondientes, se procedió a recoger y procesar la información; para esto se contactó por vía electrónica a los participantes y se les instruyó acerca de la dinámica para llevar a cabo la entrevista.

De esta forma, se contactaron diez estudiantes: cuatro psicólogos, cuatro psiquiatras y dos terapeuta ocupacionales; a los cuales les fue administrada la entrevista, teniendo una duración promedio de 28 minutos. Al inicio de la misma se le explicaba a cada estudiante el objetivo y la dinámica de la entrevista, así como su consentimiento para ser grabados en audio, luego se procedió a dar inicio. Es importante acotar que, si bien por cuestiones de accesibilidad se contó únicamente con diez estudiantes, de los cuales solo dos eran del área de Terapia ocupacional, se logró cumplir con el criterio de saturación de la información, ya que se observaron respuestas comunes en las distintas categorías temáticas, lo que facilitó el procedimiento de elaboración de las categorías.

Una vez realizadas las entrevistas, se transcribió el contenido de cada una de estas (Ver anexo 2) y posteriormente se realizó el procedimiento de creación de categorías de la información obtenida. Dicho procedimiento se realizó de forma manual, es decir, primero se leyó cada una de las entrevistas, luego se comenzaron a crear macrocategorías relacionadas a una temática general de las respuestas obtenidas, posteriormente dichas macrocategorías fueron discutidas exhaustivamente hasta lograr la creación de cinco grandes categorías con sus correspondientes subcategorías (ver anexo 3), mismas que se describen en el capítulo de resultados.

V.6.4. Fase IV: integración y análisis de los resultados.

Luego del desarrollo y descripción de cada una de las macrocategorías y sus respectivas subcategorías elaboradas a partir de las entrevistas, se llevó a cabo la integración y el análisis de los datos; para ello, se compararon los hallazgos obtenidos en la investigación y los planteamientos teóricos más relevantes con respecto a la TAA. A partir de esto, se desarrollaron las conclusiones derivadas de dicho análisis y se plantearon las recomendaciones para las investigaciones futuras.

VI. RESULTADOS

Para entender de manera más profunda y detallada la caracterización que los estudiantes tienen sobre la Terapia Asistida con Animales, se proponen cinco macrocategorías. Estas son: 1) Beneficios generales de la relación humano-animal; 2) Características del animal; 3) Conocimiento sobre TAA; 4) Riesgos y desventajas al aplicar la TAA; y 5) Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela; para esto se hará referencia a lo señalado por los participantes según su especialidad, identificándolas con sus respectivas abreviaturas: Psicología (Psic.), Psiquiatría (Psiquiatr.) y Terapia Ocupacional (TO), acompañado de su número de entrevistado, por ejemplo: “TO1”. Cada una de estas macrocategorías está compuesta por diversas subcategorías, las cuales serán descritas a continuación.

1. Macrocategoría uno: beneficios generales de la relación Humano-Animal

Los estudiantes describieron su opinión sobre las virtudes que se pueden obtener cuando se relacionan los humanos y los animales o al introducir un animal en el entorno próximo de las personas. Esta macrocategoría está compuesta por cuatro subcategorías, a saber: Beneficios Psicológicos, Físicos, Emocionales y Experimentales.

1.1. Beneficios psicológicos

Todos los participantes indicaron que los animales cumplen, principalmente, el rol de compañeros en situaciones difíciles de sobrellevar de manera solitaria. Es decir, los animales se introducen en un entorno de salud para brindar apoyo a las personas que atraviesan ciertas condiciones asociadas a la ansiedad, estrés o depresión. También, indicaron que los animales funcionan como distractores al momento de aplicar un procedimiento aversivo para el paciente. A continuación, se presentan frases que evidencian lo anteriormente señalado.

“Si una persona se siente deprimida, un animal puede ayudar a compensar ciertas faltas o ausencias afectivas de las personas” (Psic.2)

“Arrojan resultados positivos porque pueden alegrar con su presencia, pueden lograr hasta subir la autoestima, pueden ayudar a quitar la tristeza y más que todo hace bien la presencia de un ser vivo” (Psiquiatr. 1)

“Solo para la depresión tiene ventajas, porque el animal funge de compañía para las personas, y ya cuando los cuidan se les va a olvidar que tiene problemas, que la abandonó el marido, la situación del país” (Psiquiatr. 2)

Por otro lado, los estudiantes indicaron que otro beneficio psicológico que aporta la presencia de un animal es que permite mejorar las habilidades sociales de las personas, ya que, al tener dificultades para relacionarse con sus iguales, el animal funge como un estímulo agradable que permite la ejecución de conductas que facilitan la integración social de la persona. Se espera, por supuesto, que estas conductas sean generalizadas al trato con sus iguales.

“Se ve mejoría en lo que es las habilidades sociales, en el acercamiento con otras personas, en la confianza que puede desarrollar el niño en sí mismo” (TO2)

“Su comportamiento mejoró porque él era muy retraído socialmente, entonces se volvió más integrado con la gente. También estaba más pendiente de lo que se hacía, de cómo lo hacían, siempre quería estar en ese sitio con los animales” (Psiquiatr.2)

1.2. Beneficios físicos

El principal beneficio, resaltado por los estudiantes de las distintas disciplinas, alude a que la interacción humano-animal mejora las habilidades motoras de las personas, permitiendo desarrollar el sistema nervioso. También indican que los animales se desempeñan en el acompañamiento de personas discapacitadas, para mejorar su desenvolvimiento en el ambiente.

“Ayudan a las discapacidades motoras (...) son animales de compañía” (Psic.1)

“También en la parte de movilización y en la discapacidad visual bueno aquí no se ve mucho, pero en otros países ya se ve que el perro hace un acompañamiento con la persona” (TO2)

1.3. Beneficios experimentales

Esta subcategoría está compuesta por una opinión común en todos los estudiantes: los animales son empleados en ciertos ámbitos para ser sujetos de pruebas de los productos que se deseen evaluar. Es decir, las personas tienen la oportunidad de realizar ensayos clínicos en los cuales aplican los productos experimentales a los animales y, posteriormente, se ajusta para ser aplicado a los humanos, indicando que este último es penado por la ley, por lo que fue valorado como gran utilidad para el avance científico.

“En animales sirve de modo preventivo a lo que puede ocurrir en la persona. En cambio, si se hacen experimentos en animales, la muerte de los animales no va a afectar tanto como la de las personas” (Psic.2)

“Los grandes descubrimientos científicos primero han sido en animales, ya sea en la terapia o en ensayos de otro tipo, hasta para asistir a la luna” (Psiquiatr. 2)

“Hacer pruebas en animales para estudiar la conducta de por ejemplo un adulto o un niño” (TO2)

1.4. Beneficios emocionales

Por último, los estudiantes indicaron que el vínculo entre humanos y animales permite establecer, desarrollar y reforzar una relación afectiva entre ellos, de tal manera que al generarla y cultivarla, puede ser extrapolada a una relación humano-humano. Esta subcategoría se separa de la primera ya que, mientras que la primera alude a los beneficios que puede tener generar una relación humano-animal para el desenvolvimiento social de la persona, esta, en cambio, se refiere a que se forma un vínculo recíproco de cuidado y apoyo entre el animal y la persona. Por otro lado, en esta categoría también se hace referencia a que la exposición a una rutina de cuidado del animal, permite reforzar hábitos de cuidado y autocuidado, expresión adecuada de las emociones y un estado de bienestar al estar acompañados física y emocionalmente.

“Dan afecto a los humanos, transmiten amor y cariño, incluso se puede formar una amistad entre la persona y la mascota, entonces se hace un vínculo de amor que ayuda” (Psiquiatr.3)

“Se asocia a los animales como algo agradable, algo bonito, algo que genera buenos sentimientos” (Psic.3)

“Ayudar al niño también a crear lo que es lazos afectivos con otros seres y con otras personas como tal” (TO2)

2. Macrocategoría dos: características del animal

Esta macrocategoría abarca aquellos elementos que deben estar presentes en el animal para poder ser empleados como ayuda en el tratamiento de algún caso. Así como también qué animales son los que se pueden introducir en un espacio de recuperación de salud. Para esto se elaboran dos subcategorías: condiciones del animal y animales empleados.

2.1. Condiciones del animal

Los estudiantes indicaron una serie de características físicas, higiénicas, de entrenamiento y legales que el animal debería cumplir para poder ser introducido en un ambiente de recuperación de salud. Las siguientes frases reflejan propiamente esta definición.

“Que el animal esté entrenado y el procedimiento esté supervisado (...) sería algo costoso aquí en Venezuela porque haría falta una institución que entrene a los animales” (Psic. 1)

“(...) existen implicaciones al respecto: está el acceso legal, que no sé cómo se llegaría al animal en ese aspecto; el tipo de animal, quiénes lo van a cuidar, quiénes lo van a mantener... Son muchas variables implicadas y creo que por eso es complicado hacer ese tipo de terapia” (Psic. 2)

“Dependiendo el tipo de animal, porque esos estudios hay que aplicarlo con animales que tengan ciertos rasgos psicológicos, inteligentes pues (...) los animales no piensan, actúan por instinto” (Psiquiatr. 1)

“Los animales son muy inteligentes, ayudan porque no discriminan, no reprochan, no reclaman y a pesar de que se les golpee o los maltrates, ellos siempre están ahí y te reciben (...) los animales son muy nobles y no se cansan (...) el animal siempre acompaña” (Psiquiatr. 2)

“El perro se usa porque tiene como que un poco de lo que es inteligencia emocional (...) hay perros que se les entrena para adecuarse al niño, o sea, que ellos se acerquen al niño pero también que ellos sepan de qué forma acercarse al niño como tal (...) debe ser con un tipo de animal muy dócil que se puede entrenar” (TO 1)

“(...) muy cariñosos (...) de cierta manera alerta a la persona cuando puede tener una crisis” (TO 2)

2.2. Animales empleados

A continuación, se presenta el conjunto de animales que los estudiantes de las distintas disciplinas mencionaron para la aplicación de las TAA. Además, indicaron que son los animales que ellos consideran más adecuados a emplear, según las características mencionadas en la subcategoría anterior, o también, son animales que se emplean en este tipo de relaciones humano-animal, según sus conocimientos previos sobre TAA, tanto por su factibilidad de ser entrenados, como por su facilidad para establecer relaciones afectivas humano-animal.

Tabla 4.

Animales empleados en la recuperación de la salud

Psicología	Psiquiatría	Terapia Ocupacional
<i>Perro</i>	<i>Perro</i>	<i>Perro</i>
<i>Gato</i>	<i>Gato</i>	

<i>Caballo</i>	<i>Caballo</i>	<i>Caballo</i>
<i>Aves (Loros, canarios, palomas)</i>	<i>Aves (Pollitos y loros)</i>	
<i>Ratas y ratones</i>	<i>Animales de granja</i>	<i>Ratones</i>
<i>Reptiles (Serpientes y lagartijas)</i>		<i>Animales de granja</i>
<i>Anfibios</i>		
<i>Cerdo</i>		
<i>Hámster</i>		<i>Hámster</i>
	<i>Delfín</i>	<i>Delfín</i>
	<i>Peces</i>	
		<i>Acure</i>

Nota. Fuente: Elaboración propia

Como se aprecia en la tabla 4, los estudiantes de Psicología mencionaron un mayor número de animales a utilizar en la TAA en comparación con los estudiantes de Psiquiatría y Terapia Ocupacional. Obteniendo, también, coincidencias entre ellos, tales como: perro y caballo. Por otro lado, las coincidencias entre Psicología y Terapia Ocupacional incluyen gato y aves. Mientras que con Terapia ocupacional converge en el uso de ratones y hámsters. Además, el delfín y los animales de granja son empleados, según los estudiantes de Psiquiatría y Terapia Ocupacional.

Es importante destacar que cada especialidad indicó que se usan animales específicos que no coinciden con las demás. En Psicología tenemos reptiles, anfibios y cerdos; en Psiquiatría Peces y, finalmente, en Terapia Ocupacional: Acure.

3. Macrocategoría tres: conocimiento sobre TAA

Esta categoría abarca el conocimiento previo que tienen los estudiantes de Psicología, Psiquiatría y Terapia Ocupacional sobre la Terapia Asistida con Animales. Está compuesta por 6 subcategorías, a saber: 1) Información sobre TAA; 2) Patologías donde se aplique la TAA; 3) Población a la que va dirigida la TAA; 4) Profesionales que apliquen la TAA y; 5) Tiempo de aplicación de la TAA.

3.1. Información sobre la TAA

Esta subcategoría alude a lo que los estudiantes saben o creen que es la TAA. Todos los estudiantes coinciden en no saber qué es. Sin embargo, se les solicitó una definición de acuerdo a lo que ellos consideren que es la TAA.

“No conozco mucho (...) creo que aquí en Venezuela no se aplica (...) yo creo que TAA es que se le asigne el animal a la persona y la persona lo tiene en su casa (...) la TAA funciona si la persona está sola en su casa, pero si llega visita el animal se cohíbe o se pone nervioso, o se ignore al animal” (Psic. 1)

“Me imagino una habitación con una persona y un montón de perritos encima, algo así como terapia para la risa” (Psic. 2)

“No tengo conocimiento” (Psiquiatr. 1)

“Yo lo leí por internet (...) ¡no está escrito en ninguna parte! ¿Dónde está asentado?, ¿dónde dice que sea efectivo?, por ejemplo, vamos a hablar de su uso como antidepresivo ¿dónde dice que los animales pueden servir como terapia?, ¿en qué libro? No lo dice en ninguna parte” (Psiquiatr. 2)

“En mi universidad nunca he escuchado nada de eso y en otras así tipo de las tres casas que dan T.O aquí en Caracas no he escuchado nada, creo que las personas que han aprendido lo han hecho de forma empírica pues y luego en la práctica, me imagino que ellos se habrán leído la teoría y eso” (TO 1)

Muchos de los estudiantes indicaron no saber sobre tipos de TAA. Es importante acotar que algunos participantes no tienen conocimiento sobre el nombre específico de la terapia; en su lugar, las llaman como se muestra a continuación, según sus reportes verbales:

“Una terapia en el agua con un delfín, o una terapia con un caballo, o una terapia asistida con un perro guía” (TO 2)

3.2. Patologías y/o condiciones donde se aplique TAA

Los estudiantes reportaron que los animales se incluyen en ambientes de salud para tratar algunas condiciones/patologías/enfermedades. Principalmente, surgieron categorías comunes como ansiedad, depresión y problemas de visión. Sin embargo, también surgieron patologías diferentes de acuerdo a las disciplinas.

En primer lugar, algunos estudiantes de Psicología aludieron a condiciones y/o patologías que refieren a alteraciones emocionales de las personas. Las siguientes frases ejemplifican esto:

“Se pueden trabajar habilidades sociales y depresión” (Psic. 2)

“Problema de ira (...) y en etapa de ausencia de reforzadores” (Psic. 3)

Mientras que los estudiantes de Psiquiatría hicieron énfasis en patologías y/o condiciones asociadas al neurodesarrollo y procesos biológicos específicos, tales como daño a los sentidos que priven a la persona del mismo o alteren la forma en la cual percibe los estímulos del entorno, por ejemplo:

“Enfermedades cerebrovasculares y con cualquier otro tipo de enfermedad crónica degenerativa que tenga que ver con el cerebro y el sistema nervioso central (...) enfermedades crónicas degenerativas (...) problemas visuales (...) paro respiratorio (...) diabetes (...) una ceguera congénita, en fin, que afecten los sentidos” (Psiquiatr.1)

“En la depresión solamente (...) retardo mental (...) persona deprimida” (Psiquiatr. 2)

Por otro lado, los estudiantes de Terapia Ocupacional se refirieron no solo a las patologías de orden biológico, sino también a las condiciones emocionales o problemas asociados a la interacción social que no involucran una alteración biológica en el organismo. Para ejemplificar lo anteriormente descrito, se expone:

“Personas invidentes (...) trastornos del neurodesarrollo como por ejemplo en el autismo, en el síndrome de Down (...) alteraciones a nivel sensorial, a nivel propioceptivo (...) hiperresponsividad táctil (...) parálisis cerebral (...) fractura (...) en casos de enfermedades con orígenes neurológicos véase enfermedades cerebrovasculares, lo que es la esclerosis múltiple (...) los niños que tiene artritis, niños en recuperación de procesos oncológicos” (TO 1)

“Se emplean en Autismo (...) parálisis cerebral, discapacidad visual, personas que tienen convulsiones (...) algún trastorno del procesamiento sensorial, algún trastorno que afecte las habilidades sociales” (TO 2)

3.3. Población a la que va dirigida la TAA

Los estudiantes reportaron que las poblaciones a las cuales se les podría aplicar TAA son, principalmente, niños y adultos con algún problema de retraimiento social o introversión. A continuación, se muestran las frases que ejemplifican esta categoría:

“Niños con retraimiento social, (...) Aunque no solo con niños, sino con personas adultas también” (Psic. 1)

“Niños minusválidos (...) niños y ancianos (...) pacientes recluidos y hospitalizados” (Psiquiatr. 3)

“Principalmente en niños, adultos y adultos mayores” (TO 2)

3.4. Profesionales que apliquen la TAA

Se instó a los estudiantes a nombrar profesiones, diferentes a las que estudian, que apliquen TAA o que involucren animales en un espacio de recuperación de salud de una persona. Los estudiantes de psicología señalaron que:

“(...) psicólogos que tengan especialización en psicología comparada, o sea, psicología basada en animales, que conozcan cómo es la Psicología desde los animales, que vean como es la interacción animal-humano (...) fisioterapeutas o terapeutas ocupacionales” (Psic. 1)

“Psicólogos, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, asesores, consejeros (...) Personas que de alguna manera tienen conocimientos o alguna manera del área de la Psicología, coaching incluso” (Psic. 3)

Los estudiantes de psiquiatría reportaron otras especialidades médicas que se encargan de rehabilitar procesos neurológicos, tales como:

“Neurólogos y neurocirujanos (...) medicina general, Psiquiatría, Psicología, pero básicamente Neurología” (Psiquiatr. 1)

“Fisiatría, Psicología, Terapia Ocupacional (...) Psiquiatría (...) impartido por personas que lo estudien, sin embargo, creo que lo aplican personas que no conocen mucho del tema como los coaching” (Psiquiatr. 3)

Por su parte, los estudiantes de Terapia Ocupacional indicaron lo siguiente:

“(...) fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, fisiatras, médicos fisiatras que harían una capacitación (...) profesores de educación física que se hayan capacitado en eso (...) supongo que la terapia ocupacional, la fisioterapia, inclusive los médicos fisiatras (...) ahorita que me acabo de acordar inclusive los médicos neuropediatras que diagnostican sobre todo (...) los psicólogos clínicos y quizá terapeutas de lenguaje en dado caso” (TO 1)

“La parte de pediátrica con los niños (...) neurología (...) Fisioterapia también” (TO 2)

3.5. Tiempo de aplicación de la TAA

Los estudiantes indicaron diferentes tiempos de duración para la aplicación de la TAA en una persona, con relación a la patología que cada uno propuso. Estos tiempos fueron expresados en número de sesiones o semanas, para las personas que determinaron

un tiempo específico. Sin embargo, también reportaron que no conocían los tiempos de duración y se les pidió que dieran un tiempo estimado y lo justificaran.

En el caso de los estudiantes de Psicología, todos indicaron que el tiempo de duración de la TAA será definido por el tipo de alteración, patología o condición para la cual se aplique. Las siguientes frases ejemplifican esto:

“La verdad no tengo ni idea porque eso depende de la problemática, pero creo que no debería durar más de un año, además conociendo todo lo que es la terapia, la TAA por sí sola no va a producir un cambio positivo o adecuado para el paciente y creo que debe estar acompañado por otras técnicas, por eso no debería ser tan largo”
(Psic. 1)

“Depende del caso y su gravedad. El tiempo no se puede definir. No sé si en cuestión de factibilidad, el tema de mantener un animal en un centro es sencillo, pero me imagino que debe ser corta por el tema del traslado del animal, mantenerlo, el alimento (...) Entonces se trata de tener un centro con animales para terapia, pero no creo que sea muy posible por la situación país” (Psic. 3)

Por otro lado, algunos estudiantes de psiquiatría, asumiendo que al implicar un animal en el espacio terapéutico supone que el paciente lleve a cabo conductas de cuidado hacia el animal, indicaron que no hay un tiempo determinado, sino que el animal debe ser retirado en el momento indicado, lo cual puede implicar dejar al animal de manera indefinida. Por ejemplo:

“Depende, porque no le puedes quitar el animal a la persona si se encariña, porque le vas a dar otra depresión” (Psiquiatr. 2)

“Depende, porque si el paciente cuida al animal puede ser indefinida la terapia” (Psiquiatr. 3)

Por su parte, los estudiantes de Terapia Ocupacional, sí indicaron un tiempo específico en días o sesiones que el animal debe estar implicado en el proceso de recuperación de las personas. Respecto a esto, se presentan las siguientes frases:

“Supongo que como 15 o 10 sesiones como tal y se harían sesiones de al menos dos sesiones por semana, creo que así sería más efectiva una terapia de ese modo” (TO 1)

“Dura como 15 días. Va a depender si el animal va a estar el tiempo completo con la persona, o va estar un tiempo parcial, o un tiempo prolongado (...) Bueno dependiendo, asumo que una hora que es más o menos lo que duran las terapias” (TO 2)

4. Macrocategoría 4: riesgos y desventajas al aplicar TAA

En esta categoría se abarcan las diversas consecuencias identificadas por los estudiantes al momento de aplicar la TAA. Esta categoría se subdivide en 1) Riesgos y desventajas al aplicar TAA para el animal y 2) Riesgos y desventajas al aplicar la TAA para la persona.

4.1. Riesgos y desventajas al aplicar TAA para el animal

En esta subcategoría la opinión de los estudiantes converge en cuanto al daño que la persona le puede generar al animal a nivel físico y emocional. A nivel físico, los estudiantes reportaron lo siguiente:

“El paciente puede castigar al animal o generar ciertas fobias (...) El inconveniente también es el esfuerzo, eso de estar practicando los comandos constantemente, estar al día con las vacunas, estar en el proceso de condicionamiento constante, para que el animal responda dependiendo del paciente es tedioso (...) se debe tomar en cuenta cuántas horas va a trabajar el animal, si va a ser premiado o trabajando bajo las condiciones adecuadas” (Psic. 1)

“Tuve un caso de un paciente esquizofrénico que mató y descuartizó a sus dos perros porque tenía hambre, después se los comió... Tuve otro caso de un paciente con TOC que mató a su perro (...) de tanto bañarlo en un solo día. Entonces hay pacientes que pueden hacerles daño a los animales, por eso hay que evaluar bien a los pacientes” (Psiquiatr. 3)

“(...) No sé cómo es el tema del delfín si lo tienen en cautiverio, encerrado (...) porque por más que sea ellos tienen que estar desplazados libremente, por ejemplo en el caso de los caballos este me imagino que llega un momento que el peso corporal de una persona va generando alguna degeneración física y bueno de los otros dependiendo por ejemplo en el caso de un perro (...) dependiendo del cuidado directo que le de la persona, porque es como te digo (...) por ejemplo si dejas a una persona con alguna afectación mental sola con el animal sin supervisión, no sabes en qué momento se vaya desajustar y lo puede agredir” (TO 2)

Por otro lado, también reportaron daños al animal a nivel emocional. Pero solo los estudiantes de Psicología, por ejemplo:

“Si la persona tiene depresión, al animal se le entrena para que siempre esté cabizbajo viendo con ‘ojos de perrito’, o no se acerque si ve que la persona está agresiva o molesta (...) Esto es un problema en tanto si a la persona el problema ya se le solucionó, el animal siempre va a quedar marcado con su entrenamiento, al menos de que se entrene nuevamente para reaccionar de manera natural (...)” (Psic. 1)

“El animal se sienta frustrado por ser utilizado por un tiempo prolongado (...) Tal vez el animal quiera hacer otra cosa, no quiera estar ahí y se le imponga a realizar ciertas acciones” (Psic 2)

“Que está siendo utilizado sin su consentimiento, prácticamente es un objeto o herramienta usada en la Psicología, no se sabe la condición en la que él vive, lo tienen aislado y solo lo utilizan para las terapias. Igual con los caballos, los tienen en sus establos y ni siquiera es que los sacan, puede ser que la persona se le acerque y no lo saquen de ahí (...) Es algo así como que no tienen la calidad de vida que se merecen” (Psic 3)

4.2. Riesgos y desventajas para la persona

En esta categoría resaltan las respuestas asociadas a alergias a los animales utilizados, maltrato físico hacia la persona como respuesta al estrés o al contacto físico. Así como también déficits en el entrenamiento ideal del animal para poder ‘acompañar’ a la persona y asuntos relacionados con el adecuado seguimiento de vacunación. Sobre esto:

“La persona puede ser alérgica o tener una fobia (...) También que el animal no esté lo suficientemente entrenado y ataque” (Psic. 1)

“Estar expuestos a enfermedades que tienen los animales como parásitos, virus y bacterias que se transmiten por contacto físico... Enfermedades de la piel, escabiosis por contacto con un perro, estafilococo, virus naturales en esos animales (...) los perros pueden morder y lo hacen por instinto, por eso es riesgoso; el delfín puede morder, el caballo también puede patear, pueden tumbar a alguien” (Psiquiatr. 1)

También, es importante resaltar que un estudiante indicó que puede haber dificultades relacionadas al apego que la persona pueda desarrollar por el animal y viceversa. Esto, podría representar un impedimento al momento de retirar al animal del contexto terapéutico. Sobre esto, se indicó:

“Bueno si fuese alérgico y no lo supiera, si su tranquilidad dependiera del animal y si se le retira el animal, le aumenta la problemática o se le intensifica no sería beneficioso. Si crea algún vínculo emocional con el animal y la persona tenga cierto retardo en el desarrollo y no pueda entender que no puede permanecer con el animal, sino que solo acude a ciertas sesiones que puede estar con él, y ya” (Psic. 4)

“No le puedes quitar el animal a la persona si se encariña, porque le vas a dar otra depresión” (Psiquiatr. 2)

“Si el animal muere sería un golpe emocional para la persona y una decepción más. También si la persona es alérgica o se enferma por cuidar a un animal” (Psiquiatr. 4)

Otro de los aspectos resaltantes encontrados es que los estudiantes reportaron asuntos relacionados a un mal entrenamiento del animal, lo cual podría derivar en un

conjunto de lesiones para la persona; producto de la falta de control hacia el animal. Las siguientes frases son ejemplo de esto:

“Si es un terapeuta que de repente no sabe manipular adecuadamente el caballo puede ocurrir un accidente, porque podría pasar que echase al paciente y de repente el caballo comience a correr, o que haga lo típico que es que se levante en dos patas y lance a la persona al suelo, o de repente que patee a una persona o la llegue hasta morder pues, lo que sí puede pasar es con un perro: si el perro no está bien entrenado, (...) puede pasar que el perro llegue a morder al niño” (TO 1).

“Si el animal no está bien entrenado, el paciente puede ser herido por el animal (...) si no está vacunado, puede ser contagiado de alguna enfermedad (...) si es utilizado de manera inadecuada, puede generar un efecto contrario, si el terapeuta no tiene control riguroso de todo el animal puede tener reacciones agresivas hacia el paciente (...) el paciente se puede herir a sí mismo o al animal” (Psic. 3)

5. Macrocategoría cinco: uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela

Esta categoría describe los resultados obtenidos en cuanto a la difusión que tiene, actualmente, la TAA en Venezuela. Para ello se componen tres subcategorías: a) Lugar donde se trabaje con animales de terapia; b) Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela y c) Estudios en Venezuela sobre TAA.

5.1. Lugar donde se trabaje con animales de terapia

Esta categoría intenta englobar aquellas instituciones a las cuales las personas asisten para someterse a una TAA. Los estudiantes de Psicología reportaron no conocer centros con esta característica. Mientras que los estudiantes de Psiquiatría indicaron espacios físicos comunes en los cuales ellos creen podría aplicarse la TAA, ejemplo de esto:

“(...) terapias intensivas, a sitios de hospitalización (...) para cruzar la calle, en problemas de seguridad (...) En cuestión de seguridad también, en la policía (...) Piscina” (Psiquiatr. 1)

“(...) Sanatorios (...) Rehabilitación (...) Puede ser en centros especializados o en universidades” (Psiquiatr. 4)

En cambio, los estudiantes de Terapia Ocupacional sí indicaron instituciones especializadas que apliquen las TAA en sus espacios físicos:

“Expanzoo (...) lo que pasa es que aquí en Venezuela no se hace esa carrera, pero creo que Estados Unidos hay algo que se llama psicomotricista (...) la delfinoterapia en Margarita, pero no te sabría decir cuál institución” (TO 1)

“Aquí en Margarita hay una cuestión de rehabilitación donde utilizan a los delfines (...) Estados Unidos (...) España (...) Expanzoo” (TO 2)

5.2. Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela

Esta subcategoría engloba los aspectos políticos, económicos, sociales, psicológicos y culturales que de alguna manera impiden el desarrollo de esta terapia en Venezuela. Los estudiantes reportaron principalmente que la

preparación del especialista que aplica la TAA debe ser específica para el manejo del animal:

“La TAA no debería aplicarla cualquier psicólogo, deberían ser psicólogos que tengan especialización en psicología comparada, o sea psicología basada en animales, que conozcan cómo es la Psicología desde los animales, que vean como es la interacción animal-humano” (Psic. 1)

“A mí me gustaría ese tipo de cosas, lo que pasa es que obviamente uno como no está capacitado, uno no se atrevería, porque por ejemplo aplicar equinoterapia no me atrevería porque obviamente yo no sabría cómo manejar al animal e imagínate pudiera ocurrir un accidente” (TO 1)

Por otro lado, indican dificultades asociadas al mantenimiento del animal en el área, tomando en cuenta aspectos como su alimentación, vacunación, entrenamiento e higiene:

“Con el tema de la salubridad de los animales, la comida, la veterinaria, la inversión que se tenga que hacer para mantenerlos en condiciones aptas, no solo a nivel saludable y físico sino también para la salud del paciente, no creo que sean unas medidas que Venezuela está preparada para implementar” (Psic. 3)

También, reportaron problemas asociados a la situación del país a nivel sociopolítico que inciden en el desarrollo de sus disciplinas en Venezuela:

“Deterioro social que estamos viviendo, casi nadie dedica su tiempo a este tipo de investigaciones, estamos es pendiente de otras cosas. También pienso que falta más motivación, más profesionales, faltan

más herramientas para aplicar y desarrollar esas investigaciones (...) en este país no hay recursos para eso” (Psiquiatr. 1)

“Porque a las empresas farmacológicas no les interesan las terapias sin medicamentos (...) cuando te vuelves médico, te vuelves biologicista y la TAA no encaja con eso. Los médicos biologicistas no escuchan a los pacientes, no les ponen la mano en el hombro y les dicen “todo va a estar bien”, y se van solamente por la medicación, ni siquiera les ven la cara a los pacientes, entonces les mandamos pepas sin que nos interese su problema más allá de la medicación, porque generalmente hay muchas personas en la sala esperando y no tenemos tiempo para más nada (...) en este instante con la situación del país sería más desventaja porque tener un animal es una carga porque todos sus cuidados están muy caros, (...) es una responsabilidad porque tener un animal es como tener un hijo y si la persona no puede valerse por sí misma, no puede atender al animalito” (Psiquiatr. 2)

“Tenemos muchas fallas arquitectónicas y muchos problemas de accesibilidad a la información (...) utilizando la lógica me imagino que no hay tantas academias que se encarguen de entrenar a los animales, también asumo que hay un proceso de investigación, aparte de que estamos atrasadísimos en comparación con otros países, porque es como te digo aquí lo más básico que deberíamos tener es el entrenamiento para perros para personas con discapacidad visual que es algo que ya en muchos países se ve comúnmente” (TO 2)

Otro de los elementos reportados es que las personas no se interesan por este tipo de estudios y no hay suficiente difusión al respecto o se considera que existen riesgos asociados al mismo, tomando como pilar de formación otras ramas:

“Porque no hay interés y motivación a hacer este tipo de estudio, la gente se va por otras ramas. (...) Porque es un área poco explorada, siempre los estudios se han centrado en la parte humanista” (Psiquiatr. 3)

“Porque hay muchos profesionales que desconocen que los animales pueden ayudar en esta área. Hay profesionales que creen o que todo se resuelve con medicina, o que todo se resuelve con psicología (...) entonces muchos estudiantes se niegan a conocer estas terapias, y la universidad no se va arriesgar a experimentar con eso” (Psiquiatr. 4)

“Por lo que te digo que no hay capacitación y tampoco hay instituciones que capaciten a los profesionales para luego repartir ese conocimiento” (TO 1)

5.3. Estudios en Venezuela sobre TAA

Se evaluó el conocimiento sobre publicaciones de cualquier índole, charlas, conferencias, afiches o cualquier otro recurso publicitario a través del cual hayan obtenido cualquier información sobre la TAA en Venezuela. Principalmente, se obtuvo como respuesta común en todos los estudiantes el desconocimiento sobre la aplicación de este tipo de terapia en el país. Sin embargo, cada estudiante expresó su opinión en querer saber sobre el tema, incluso en un módulo de alguna materia de la carrera que cursan y, también, si ellos estarían dispuestos a desarrollar temas relacionados a la TAA en Venezuela en el futuro, a esto respondieron:

“Aquí en Venezuela no he visto ni conozco que se aplique (...) sería bueno para el psiquiatra aprender que hay otras maneras de tratar a los pacientes más allá de la medicina o la psicoterapia” (Psiquiatr. 4)

“No, no como tal, o sea que se dé así y que tú lo veas así como un tema de estudio no, y aparte eso es algo que aquí en Venezuela no se ha desarrollado mucho por las múltiples circunstancias que de repente no hay como un costeo para desarrollar una investigación de ese tipo (...) Yo estoy casi seguro o puedo asegurarte que las personas que aplican esa terapia aquí quizá se capacitaron en el momento que pudieron hacerlo y saben lo que saben, pero de repente gente que quiera hacerlo tiene que buscar la capacitación fuera del país” (TO 1)

“Bueno, yo la incluiría como una materia en abordaje terapéutico. El tema es como te digo, que debería haber más instituciones para que uno pueda hacer como una visita presencial, para uno saber cómo entrenan a los animales y todo eso” (TO 2)

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La presente investigación contempla la caracterización de la opinión de estudiantes de las especialidades Psicología, Terapia Ocupacional y Psiquiatría en cuanto a la Terapia Asistida con Animales. Para ello, se inicia describiendo la valoración que dichos estudiantes hacen sobre este tipo de terapia. Al respecto, se observa que todos los estudiantes efectivamente reconocen la importancia de la relación humano-animal y los beneficios que tiene dicha relación para el ser humano, sin embargo, la implementación de un animal en el ámbito terapéutico, los beneficios de este tipo de procedimiento para el proceso de recuperación de salud de las personas, es decir, los parámetros y características propias de la TAA, la desconocen.

De manera más detallada, es importante destacar que el procedimiento al cual todos los entrevistados hicieron referencia, fue a la Intervención Asistida con animales (IAA) y/o a las Actividades Asistidas con animales (AAA) y no a la TAA como tal. Esto debido a que los estudiantes indicaron que el animal cumple un papel importante para el entretenimiento, distracción y/o apoyo para la persona y que, además, se involucra en este ambiente con la finalidad de mejorar la salud de la persona, características propias de las IAA y las AAA. Asimismo, mientras que las AAA y las IAA no se caracterizan por tener objetivos terapéuticos predefinidos para la implementación del animal, la TAA sí los tiene.

En concordancia con lo anterior, como se señala en el marco referencial, las AAA están orientadas a aportar beneficios motivacionales, recreacionales y terapéuticos, sin presentar objetivos claros para cada sesión (Buil y Canals, 2012); se asume entonces que es a este procedimiento al cual los entrevistados hacen referencia, demostrando el desconocimiento sobre, siquiera, el concepto de la TAA. Además, las AAA son espontáneas y sin duración definida. Pues, los entrevistados indicaron no saber cuánto tiempo de duración debe tener una TAA para poder ser efectiva. Estos estimaron que puede tardar entre pocas sesiones o años hasta procurar la mejoría de una persona. A nivel teórico y práctico la TAA se emplea para lograr un objetivo terapéutico y tiene un

número de sesiones limitadas pero preestablecidas, dentro de las cuales se logrará la mejoría de la salud.

Atendiendo a las categorías reportadas en los resultados, en cuanto al ámbito psicológico, las respuestas de todos los participantes de las tres especialidades fueron congruentes con la descripción de las AAA, debido a que señalaron la utilidad de los animales como apoyo para personas que padecen depresión o se sienten solas (Maestre, 2015), mejorar las interacciones sociales de manera adecuada y aumentar la autoestima (Gutiérrez, Granados y Piar, 2007) de manera desestructurada y sin objetivos concretos.

En cuanto a los beneficios emocionales, los participantes hicieron énfasis en la importancia de los vínculos humano-animal y de la manera en que esto puede ser agradable en tanto fomenta emociones y sentimientos positivos; lo cual ha sido ampliamente descrito y corroborado por estudios inherentes a la antrozoología (Herzog, 2011). Sin embargo, es importante destacar que todos estos aspectos son relacionables a las AAA y las IAA, debido a que fueron descritos bajo un marco en el cual introducir al animal en el ámbito terapéutico se hacía de manera deliberada y sin establecer parámetros previos, ni indicadores de recuperación por parte del paciente.

Por otro lado, los hallazgos de este estudio se extendieron al ámbito de los beneficios experimentales percibidos, debido a que todos los estudiantes hicieron alusión a la importancia de los animales como sujetos de prueba para evaluar procedimientos y productos que podrían beneficiar o perjudicar al ser humano; lo cual no forma parte de los alcances de la TAA, ya que el objetivo de este tipo de intervención no se centra en lo anteriormente mencionado, sino que se especializa en objetivos exclusivamente terapéuticos. Por lo que se puede evidenciar una asociación por parte de los participantes entre del uso de animales como beneficio y el ámbito científico, aspecto que apunta a un desconocimiento por parte de ellos a lo que significa la TAA.

Igualmente, todos los participantes aludieron a aspectos inherentes a las características del animal que se emplea como ayuda en los tratamientos y en los espacios de recuperación de la salud (Macro categoría dos). En este sentido, los

estudiantes hicieron referencia a diferentes características del animal de terapia, entre ellas, la condición de que estén entrenados para actividades específicas vinculadas con la terapia, que posean alto nivel de inteligencia y que sean atentos y cariñosos con las personas. Respecto a esto, el modelo en que se basa la TAA plantea que las actividades llevadas a cabo en este ámbito incluyen a un animal entrenado y predecible por un TIA (técnico de intervenciones asistidas por animales) o por una persona cualificada para procurar la seguridad tanto de las personas como de los animales implicados, los cuidados éticos para los mismos y el manejo y bienestar del animal (Muñoz, Muñoz-Reja y Evangelio, 2009). De acuerdo a esto, los estudiantes reconocieron la implicación de que los animales en la TAA deben estar entrenados para llevarla a cabo, sin embargo, no ahondaron en las características de dicho entrenamiento, como por ejemplo en quiénes lo llevan a cabo, en qué momento de la vida debe encontrarse el animal, quién supervisa las actividades, entre otras; por lo que se puede decir, que los participantes aludieron a esta característica basándose en sus creencias y conjeturas, más que en el conocimiento de las características de la TAA.

Llegado a este punto, es importante señalar que todos los participantes afirmaron desconocer qué es la TAA, específicamente en ámbitos como su definición, campos de aplicación, población a las que va dirigida, profesionales que la aplican y el tiempo de aplicación (Macro categoría tres), aspecto que sugiere que, si bien los estudiantes mencionan la TAA, en realidad se están refiriendo a la interacción humano-animal, además, los beneficios a los que apuntan están más relacionados con dicha interacción, con la IAA y/o con la AAA, que con la TAA.

Asimismo, otro punto que evidencia el desconocimiento por parte de los entrevistados es en relación a los riesgos o desventajas que ellos consideran que tiene la implementación de un animal al espacio terapéutico, tanto para la persona como para el animal. En el primer caso, los participantes aludieron a las implicaciones para la salud física de la persona que este tipo de procedimiento puede suponer, por ejemplo, la posibilidad de contraer enfermedades, alergias, exponerse a parásitos, entre otras, y los riesgos de lesión debido a accidentes o agresión por parte del animal. En el segundo

caso, los estudiantes señalaron que los riesgos para el animal son principalmente a nivel físico en cuanto a situaciones asociadas al maltrato animal, tales como el castigo físico, la fatiga, la muerte, las malas condiciones para su cuidado, entre otros, además, los estudiantes de psicología apuntaron que existe un riesgo a nivel emocional para el animal, debido a que este se somete a órdenes y entrenamiento, por lo que se pueden esperar reacciones emocionales asociadas a la pasividad, tales como la desesperanza, frustración y sentimientos de soledad. Todos estos aspectos son controlados en la TAA, como se señaló anteriormente, el animal a utilizar debe tener un control de vacuna, estar previamente entrenado, por ende, las reacciones agresivas, de estrés o emocionales que mencionan los estudiantes están previamente controladas y las maneja el TIA, así como las posibles enfermedades a contagiar, lo cual no representa un riesgo para el beneficiado.

En concordancia con lo hasta ahora expuesto, se puede decir que, aunque los estudiantes tienen una valoración positiva sobre la implementación de un animal en el ámbito de recuperación de salud y, aunque reconocen los beneficios existentes de la relación humano-animal; el conocimiento que tienen en torno a la TAA, las características inherentes a este tipo de procedimiento en cuanto al entorno donde se aplique, los animales a utilizar, los objetivos que se persiguen en ella, es superficial, es decir, los estudiantes señalan los beneficios desde el sentido común y los perciben como positivos para el ser humano desde la relación humano-animal, y no desde el conocimiento de las bondades propias de la TAA.

Ahora bien, en relación a las diferencias encontradas entre las opiniones y valoraciones reportadas por los participantes respecto a la TAA, se evidenciaron diferencias en tanto al tipo de problemáticas y patologías a las que va dirigida la TAA (Macro categoría tres). Los estudiantes de Psicología vincularon la aplicación de un animal al ámbito terapéutico principalmente al abordaje de problemáticas asociadas al estado de ánimo y las emociones; por su parte, los estudiantes de Psiquiatría hicieron énfasis en la utilidad en relación al tratamiento de patologías asociadas al neurodesarrollo y al área sensorial; mientras que los estudiantes de Terapia Ocupacional

lo vincularon tanto a las patologías físicas, como al tratamiento de dificultades emocionales y de desenvolvimiento social.

En relación a esto, se puede observar que los estudiantes de Psicología y Psiquiatría se centraron en aspectos propios al campo de aplicación de su disciplina, a saber, los estudiantes de Psicología hicieron énfasis en los aspectos subjetivos y afectivos; los estudiantes de Psiquiatría, en aspectos meramente biológicos, es decir, del funcionamiento del organismo; mientras que los estudiantes de Terapia Ocupacional, en cambio, reportaron una mayor amplitud en cuanto a los alcances de la implementación de un animal al espacio terapéutico, en casos tales como autismo, retardo en el desarrollo, alteraciones físicas, tratamiento a traumatismos y dificultades motoras, discapacidad visual, sobrellevar enfermedades crónicas como el cáncer, habilidades sociales, entre otros. Por lo que se puede decir que los estudiantes no reconocen los alcances y la versatilidad de la TAA como terapia alternativa, ya que vinculan sus ámbitos de aplicación a los reconocidos desde sus especialidades.

Por otro lado, es importante destacar que todos los entrevistados concordaron en que, en este país no se difunde información sobre la validez ni conceptualización de la TAA. Al respecto, se reconoce que en Venezuela no se llevan a cabo procedimientos propios de esta terapia, debido a que, según las descripciones que hicieron los entrevistados, las instituciones en donde se efectúan actividades con animales se caracterizan por fomentar el contacto humano-animal, sin concretar objetivos terapéuticos específicos y, también, por ser aplicada de manera aleatoria a poblaciones que puedan acceder a las mismas, prescindiendo de una figura profesional que les indique los parámetros bajo los cuales se está aplicando.

Igualmente, los entrevistados aludieron a la situación socioeconómica del país como impedimento para llevar a cabo procedimientos de recuperación de la salud con animales y la difusión de la terapia, haciendo referencia a la poca factibilidad de la implementación de un animal al espacio terapéutico debido la manutención y cuidado del animal y todo lo que este necesita para introducirse en la terapia, por ejemplo: la

preparación del especialista, la economía del país, los medios de comunicación eficientes, entre otros. En este sentido, los estudiantes afirmaron que, a pesar de que catalogan la TAA como necesaria y útil, no consideran posible que se lleve a cabo eficientemente en Venezuela, debido a las dificultades socioeconómicas del país.

En adición, los estudiantes también hicieron referencia al desconocimiento académico acerca de esta terapia como impedimento para su difusión, afirmando que en su formación universitaria no han recibido información sobre la TAA, sin embargo, todos manifestaron su interés en conocer más acerca de la misma a través de la educación universitaria, también en participar en el área investigativa e incluso en procedimientos de TAA, debido a que intuyen los beneficios de la misma. Por lo que se puede decir que los estudiantes están dispuestos a conocer y llevar a cabo la TAA en caso de poder hacerlo. De acuerdo a esto, cabe destacar que en Venezuela no se involucra la TAA en los programas académicos de la educación superior. Aun cuando existe una gran cantidad de recursos bibliográficos y virtuales sobre investigaciones relacionadas al tema. Además, estas investigaciones aluden a los beneficios que brinda la aplicación de la TAA aportando solidez a su base empírica y reforzando el hecho de que, este tipo de terapia, brinda resultados evidentes y reales sobre la recuperación de salud de una persona. En contraste con lo mencionado por los entrevistados, se podría mencionar, entonces, que la difusión de la información sobre TAA no es inherente a la situación político-económico-social que Venezuela atraviesa para este momento, sino que responde a un contexto educativo universitario con intereses particulares de los cuales la TAA no forma parte, ni a nivel de pregrado ni postgrado.

En este sentido, los entrevistados negaron conocer investigaciones y estudios en nuestro país que respalden o evidencien los beneficios de la TAA; haciendo énfasis en que conocen las intervenciones con animales a través de los medios de comunicación globalizados, tales como internet, documentales internacionales, noticias, entre otros. Debido a que estos medios tienen un fin informativo, el cual no necesariamente se corresponde con fines científicos, es importante acotar que, probablemente, el conocimiento que se adquiere de estos puede ser vago y trivial; más que ser específico y

concreto sobre las TAA, podría estar dirigido a que un animal puede hacerle bien a la salud y esta información es la que se interpreta como lo que es la Terapia Asistida con Animales.

Por su parte, todos los estudiantes de Psiquiatría afirmaron conocer la TAA y sus alcances a través de los medios de comunicación mencionados y también mediante, por lo menos, una persona beneficiada por este tipo de terapia, en este sentido, indicaron que dichas personas hicieron actividades con animales en instituciones venezolanas; mientras que los estudiantes de Terapia Ocupacional afirmaron conocer de instituciones venezolanas en donde se aplica terapia con animales. No obstante, como se mencionó anteriormente, en Venezuela no hay instituciones que se dediquen a la TAA, por lo que la afirmación de estos participantes acerca de su aplicación en el país es errónea, ya que las actividades que se realizan en las instituciones corresponden a AAA e IAA, lo cual evidencia el desconocimiento, por parte de los participantes, acerca de esta terapia; al no reconocer las características de la misma.

VIII. CONCLUSIONES

La presente investigación tuvo como objetivo general caracterizar las opiniones de un grupo de estudiantes de diversas áreas de salud respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención, para ello se realizó una serie de entrevistas semiestructuradas y luego de los resultados obtenidos en estas, se llevó a cabo el análisis de contenido, a partir de lo que es posible derivar la siguiente conclusión:

- Los entrevistados tienen un desconocimiento general sobre la TAA. Asumiendo que, cualquier procedimiento que involucre un animal en el entorno de recuperación de salud de una persona, se corresponde con una TAA; cuando, en realidad, existen otras clasificaciones como las IAA y las AAA que son acordes a la descripción que ellos hacen sobre lo que es una TAA. Sobre esta caracterización es importante acotar que, si bien los entrevistados pertenecen a disciplinas distintas, todos convergen en no conocer lo que es la TAA y, si dicen conocer ciertos aspectos, apuntaron hacia otras subclasificaciones de trabajo con animales en procesos de recuperación de salud.

A partir del objetivo general, se desprendieron tres objetivos específicos. El primero de ellos fue describir la valoración de los estudiantes respecto a la Terapia Asistida con Animales, como un procedimiento terapéutico de intervención en cuanto a su efectividad, eficacia y eficiencia. Al respecto se encontró lo siguiente:

- Los estudiantes describieron su apreciación en torno a las bondades que se pueden obtener al relacionar a los humanos y los animales o al introducir estos últimos en el entorno de las personas. Dicho entorno puede ser en instituciones hospitalarias, centros especializados y/o el hogar.
- Los estudiantes intuyeron que la implementación de un animal en el espacio terapéutico y/o la relación humano-animal presenta múltiples beneficios, entre

los que destacan: los *beneficios físicos*, como la mejora en las habilidades motoras y el sistema nervioso en la persona, así como el acompañamiento de animales a individuos con discapacidades visuales y auditivas; los *beneficios experimentales*, como la utilización de los animales como sujetos de prueba; los *beneficios psicológicos*, como introducir animales a entornos de salud para mejorar patologías como la ansiedad, estrés y/o depresión y para que funjan como distractores en procedimientos aversivos y; los *beneficios emocionales*, como la creación de vínculos recíprocos de cuidado y apoyo entre el humano y el animal, con la finalidad de reforzar hábitos de cuidado y autocuidado.

- Los estudiantes indicaron que las alergias producidas por los animales, el maltrato físico hacia la persona por parte del animal (como una respuesta al estrés o al contacto físico), déficits en el entrenamiento del animal y las condiciones de higiene del mismo son los posibles riesgos y las desventajas que los estudiantes reportaron de la TAA o de la relación humano-animal, lo cual no corresponde a un riesgo propio de este tipo de terapia.
- Los estudiantes reportaron que la persona puede generar daños en el animal a nivel físico como golpearlos, hacerles daño, causarles la muerte y, a nivel emocional, como el estrés. Sin embargo, el animal implicado en la TAA es supervisado constantemente por un TIA, el cual procura su bienestar íntegro en atención a sus necesidades y a su trato ético, por lo que esto no corresponde un riesgo de este tipo de terapia.

El segundo objetivo fue identificar los significados de los estudiantes respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención en cuanto a su efectividad, eficacia y eficiencia, sobre lo cual se concluye lo siguiente:

- Ninguno de los estudiantes entrevistados sabe qué es o qué significa la TAA, ya que, la asocian a la asignación de un animal a una persona para que esta lo cuide, o la relacionaron con otro tipo de terapia (como la terapia de la risa), o plantean que a nivel nacional ese tipo de terapia es desconocida. Por otro lado, algunos

proponen que no existe evidencia empírica de los beneficios de la TAA y otros coincidieron en conocer la existencia de la terapia. Sin embargo, sus reportes se limitan al conocimiento de incluir un animal como apoyo, compañía, ayudante, etc., de la persona; lo cual alude a AAA, IAA y/o animales de compañía o asistencia.

- Algunos estudiantes plantean tener cierto conocimiento en torno a la delfinoterapia y la equinoterapia. Otros, en cambio, no tienen conocimiento sobre el nombre específico de la terapia. No obstante, hacen referencia a actividades llevadas a cabo con animales y no a procedimientos e implicaciones propias de la TAA.
- La eficacia de la utilización de animales en ambientes terapéuticos, en cuanto a las condiciones del paciente, variaron según la disciplina: los estudiantes de psicología apuntaron a condiciones y/o patologías relacionadas a alteraciones emocionales en la persona; los estudiantes de psiquiatría aludieron a patologías y/o condiciones asociadas al neurodesarrollo y procesos biológicos específicos; mientras que los estudiantes de terapia ocupacional se refirieron no solo a las patologías de orden biológico, sino también a las condiciones emocionales o problemas asociados a la interacción social que no involucran necesariamente una alteración biológica en el organismo. Aunque surgieron coincidencias en la eficacia de la implementación de animales a condiciones como la ansiedad, la depresión y problemas de visión.
- Los estudiantes intuyeron que la implementación de animales en ambientes terapéuticos es efectiva principalmente en poblaciones como niños, adultos y adultos mayores con problemas relacionados al retraimiento social.
- La utilización de animales en el ámbito terapéutico puede ser aplicada por una persona que esté capacitada para hacerlo, es decir, una persona que se haya formado en TAA y que tenga experiencia en la misma.

- Los estudiantes coincidieron en que el tiempo de duración que debe permanecer el animal en el entorno del paciente es inherente a la patología que se desea tratar.

El tercer objetivo fue describir la experiencia de los estudiantes respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención en cuanto a su efectividad, eficacia y eficiencia. Al respecto se encontraron las siguientes conclusiones:

- Los estudiantes manifestaron que actualmente en Venezuela es poco factible llevar a cabo la TAA debido a los aspectos políticos, económicos y culturales que de una u otra forma impiden la implementación de terapias alternativas. Además, hicieron énfasis en el costo que implicaría el cuidado adecuado del animal, la preparación apropiada del profesional y los escasos medios de difusión.
- Los estudiantes entrevistados concuerdan en que la TAA es un tipo de procedimiento de intervención alternativo necesario y útil, sin embargo, consideran poco probable su aplicación de manera eficiente en Venezuela debido a las dificultades socioeconómicas que presenta el país.
- Los estudiantes reportaron la inexistencia de estudios, artículos, conferencias, charlas y/o fuentes de información en Venezuela sobre la TAA y la aplicación de este tipo de terapia en el país.
- Los estudiantes informaron la inexistencia de la inclusión de la TAA u otro tipo de terapias alternativas en cada una de las disciplinas o en otras disciplinas relacionadas con el área de la salud.
- Todos los estudiantes expresaron la importancia de crear un módulo, unidad temática o materia relacionada con la TAA en las disciplinas estudiadas.
- Todos los estudiantes reportaron estar interesados y dispuestos a participar en procedimientos de TAA y en desarrollar temas relacionados con este tipo de terapia en Venezuela.

En relación a todo esto, el método de recolección de la información a través de la entrevista semiestructurada y el análisis de los datos por medio del análisis de contenido son herramientas pertinentes y adecuadas para comprender a profundidad el conocimiento de estudiantes de diversas áreas de la salud en relación a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención, debido a que posibilita obtener mayor información respecto al conocimiento de este tipo de terapia, además de las experiencias y opiniones que tengan dichos estudiantes en torno a ellas. Debido a esto, podemos concluir que habiendo caracterizado la opinión en torno a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención, se evidencia la importancia de comprender el objeto de estudio en la realidad construida por los actores sociales, de modo que se posibilita el desarrollo de programas o estrategias que permitan modificar dicha realidad, con el propósito de implementar el conocimiento de este tipo de terapia en el plan de estudio de carreras relacionadas con el área de salud y/o en el uso de la TAA a nivel clínico.

El método de recolección de la información a través de la entrevista semiestructurada y el análisis de los datos por medio del análisis de contenido son herramientas pertinentes y adecuadas para comprender a profundidad el conocimiento de estudiantes de diversas áreas de la salud en relación a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención, debido a que posibilita obtener mayor información respecto al conocimiento de este tipo de terapia, además de las experiencias y opiniones que tengan dichos estudiantes en torno a ellas.

Se espera que en el futuro, sea posible la continuación y ampliación de esta línea de investigación, obteniendo información no solo de estudiantes del área de salud distintas a las estudiadas en esta investigación, sino también en profesionales del área de salud. Asimismo, se espera que se diseñen e implementen programas de estudio y/o intervención sobre la base de la información presentada, de manera que se posibilite las bondades de la TAA como procedimiento terapéutico de intervención.

IX. LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

En relación a las limitaciones que restringieron la investigación destacan:

- Investigar la caracterización de las opiniones respecto a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención únicamente en tres disciplinas del área de la salud, a saber: psicología, psiquiatría y terapia ocupacional, restringe la información que se pudiese obtener en la experiencia de otros estudiantes de distintas áreas de la salud, así como las comparaciones que pudiesen hacerse en torno a este tipo de terapia.
- Trabajar únicamente con estudiantes de distintas áreas de la salud limita la opinión que pudiesen tener los profesionales del área de la salud en su práctica profesional con respecto a la TAA como procedimiento terapéutico de intervención.
- Teniendo en cuenta la accesibilidad de los participantes de la investigación, así como la factibilidad de la misma, fue posible trabajar solamente con un grupo de diez estudiantes del último año de la carrera: cuatro de psicología, cuatro de psiquiatría y dos de terapia ocupacional; aspecto que puede afectar en la posible extrapolación de los resultados en estudiantes de otras disciplinas del área de la salud.

Por otro lado, partiendo de los resultados obtenidos en la investigación, así como las limitaciones de la misma, a continuación se exponen una serie de recomendaciones, con el propósito de dar continuidad al proceso de investigación respecto a la TAA como proceso terapéutico de intervención:

- Caracterizar la opinión de estudiantes de otras disciplinas del área de la salud respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.

- Caracterizar la opinión de profesionales del área de la salud respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.
- Comparar la experiencia en torno a la Terapia Asistida con animales como procedimiento terapéutico de intervención de profesionales de la salud en función de la experiencia en la práctica profesional a la cual se encuentran adscritos.
- Caracterizar y comparar la experiencia respecto a la Terapia Asistida con animales como procedimiento terapéutico de intervención de estudiantes del área de la salud de diversas zonas del país.
- Caracterizar y comparar la experiencia respecto a la Terapia Asistida con animales como procedimiento terapéutico de intervención de profesionales del área de la salud que se encuentren realizando estudios en especialización, maestría y/o doctorado.
- Combinar la metodología cualitativa y cuantitativa con la finalidad de construir investigaciones integradoras con respecto a la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.
- Contrastar la relación entre los datos obtenidos a partir de la metodología cuantitativa y la información proveniente de métodos cualitativos, a fin de enriquecer el conocimiento que se tiene sobre la Terapia Asistida con Animales como procedimiento terapéutico de intervención.
- Diseñar y validar la eficacia de programas de intervención donde la Terapia Asistida con Animales juegue un papel primordial como terapia alternativa de intervención.

REFERENCIAS

- Abellán, R. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa. Boletín de estudios e investigación*, (9), 117-143.
- Ávila, A., Torres, G., Villazala, O., López-Cortón, A., Viana, I., Saavedra, M., & Pérez, L. (2013). Efectos de la terapia asistida con animales en personas con daño cerebral o lesión medular Effects of animal assisted therapy in people with brain damage or spinal cord injury. *Trauma*, 24(2), 109-116.
- Barbero, F. (2011). *Revisión y actualización de la Terapia Asistida con Animales: aplicaciones y beneficios en poblaciones específicas*. Tesis no publicada, Escuela de estudios superiores de posgrado en Barcelona, España.
- Bentosela, M. y Mustaca, A. (2007). Comunicación entre perros domésticos (canis familiaris) y hombres. *Revista latinoamericana de psicología*, 39 (2), 375-387.
- Buil, I. y Canals, M. (2012). *Terapia asistida con animales*. Tesis no publicada, Universidad autónoma de Barcelona, España.
- Cabán, M., Nieves, I., y Álvarez, M. (2014). Desarrollo de la terapia asistida por animales en la psicología. *Informes Psicológicos*, 14 (2), 125-144.
- Cabra, C. (2012). Terapia asistida con animales. Efectos positivos en la salud humana. *Journal of Agriculture and Animal Sciences*, 1 (2), 32-44.
- Cid, L. (2005). *El contacto entre pacientes y animales. Un estudio en niños y adolescentes participantes de Terapia Asistida por Animales desde una perspectiva Humanista Gestáltica*. Tesis no publicada, Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Chile.

- Corbin, J., y Strauss, A. (2002). Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Colombia: Editorial Universidad de Antioquía.
- Expanzoo (s/f). Expansión Centro Educativo para personas con necesidades especiales. Recuperado el 15 de junio de 2019 de <http://www.centroexpansion.com/>
- Fernández, M., Roldán, M., Gil, M., Vargas, M. y Lahera, G. (2013). Aplicabilidad y efectividad de la terapia asistida con animales en personas con trastorno mental grave y duradero: un ensayo piloto aleatorizado. *Rehabilitación Psicosocial*, 10(1), 18-24.
- Fraser, C., y Robledo Ortiz, N. (1991). Beneficios de la compañía de los animales para los ancianos. *Ivest. Educ. Enferm*, 9(2), 155-164.
- Gil, J. (2016). *Técnica e instrumentos para la recogida de información*. Madrid, España: Universidad Nacional de Educación a distancia.
- Gómez, L., Atehortúa, C. y Orozco, S. (2007). La influencia de las mascotas en la vida humana. *Revista colombiana de ciencias pecuarias*, 2, 377-386.
- Gómez, M. (2017). *Terapia asistida con animales: una revisión bibliográfica*. Tesis no publicada, Universidad de Antioquía, Colombia.
- González, M. y Landero, R. (2013). Terapia asistida con animales como apoyo en la reestructuración cognitiva. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 5 (1), 35-43.
- Gutiérrez, G., Granados, D. y Piar, N. (2007). Interacciones humano-animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos. *Revista colombiana de psicología*, 16 (1), 163-184.

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. México, DF: McGraw-Hill.
- Herzog, H. (2011). The impact of pets on human health and psychological well-being: fact, fiction, or hypothesis? *Current Directions in Psychological Science*, 20(4), 236-239.
- Jiménez, X., Hernández, R., y Ramírez, M. (2012). Terapia asistida por perros en el tratamiento del manejo de las emociones en adolescentes. *Summa Psicológica UST*, 9(2), 25-33.
- Katayama, J. (2014). *Introducción a la investigación cualitativa: fundamentos, métodos, estrategias y técnicas*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Maestre, S. (2015). *Terapia asistida con animales: propuesta de abordaje en una unidad de convivencia desde la educación social*. Tesis no publicada, Universidad de Valladolid, España.
- Martínez, R. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa*, (9), 117-144.
- Martínez, A., Matilla, M. y Todó, M. (2010). *Terapia Asistida con Perros*. Tesis no publicada, Universidad de Valladolid, España.
- Meléndez, L. (2014). El vínculo humano-animal y sus implicaciones para la psicología en Puerto Rico. *Revista puertorriqueña de psicología*, 25 (2), 160-182.
- Moreno, N. (2015). *Terapia Asistida con Animales*. Tesis no publicada. Universidad Pontificia, Madrid.
- Morga, L. (2012). *Teoría y técnica de la entrevista*. México: Red Tercer Milenio.

- Muñoz, M., Muñoz-Reja, I. y Evangelio, A. (2009). Actividades y Terapias asistidas con animales de compañía. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1, 31-38.
- Noguero, F. (2002). El análisis de contenido como método de investigación. *Revista de Educación*, 4 (1), 167-179.
- Oropesa, P., García, I., Puente, V. y Matute, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador [artículo en línea]. *Medisan*, 13 (6) http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_6_09/san15609.htm [consulta: 11/01/2019].
- Ortiz, X., Landero, R. y González, M. (2012). Terapia asistida por perros en el tratamiento del manejo de las emociones en adolescentes. *SUMMA Psicológica*, 9 (2), 25-32
- Pérez, E. (2007). Reflexiones sobre el diseño emergente en la formación y actualización en investigación cualitativa (Ensayo). Instituto Pedagógico de Caracas, Venezuela.
- Quintana, A. (2006). Metodología de Investigación Científica Cualitativa. En Quintana, A. y Montgomery, W. (Eds.). *Psicología: Tópicos de actualidad*. (pp.47-84). Lima: UNMSM.
- Ruiz, N. (2016). *Intervención social y calidad de vida en la diversidad: una aproximación a las Terapias Asistidas por Animales en personas con diversidad funcional*. Tesis no publicada, Universidad de les Illes Balears, España.
- San Joaquín, M. (2002). Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano. *Temas de hoy*, 143-149.

- Tabares, C., Castro, F., Sánchez, S., y Gómez, M. (2013). Estado del arte sobre los efectos de la terapia asistida con perros en el tratamiento de enfermos de Alzheimer. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2).
- Vela, P. (2012). *La mascota como estrategia pedagógica en el aula para facilitar el desarrollo afectivo y favorecer los dispositivos básicos de aprendizaje: atención y motivación en los niños de tres años y ocho meses*. Bogotá: Colombia.
- Videla, M. (2015). El miembro no humano de la familia: las mascotas a través del ciclo vital familiar. *Revista Ciencia Animal*, 9, 83-98.
- Villar, S. (2017). *Efectos de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral. Revisión bibliográfica*. Tesis no publicada, Universidad de Valladolid, España.
- Villasana, G., Torres, C. y Solórzano, C. (2011). Evaluación de la efectividad de la Hipoterapia en niños con trastornos del desarrollo psicomotor (Brimapema 2009 – 2010). *Avances en ciencias de la salud*, 1 (1), 25-29.
- Waterland (s/f). ¿Qué es la Delfinoterapia? Recuperado el 15 de junio de 2019 de <http://www.waterlandmundomarino.com/dht.html>
- Yuni, J. y Urbano, C. (2006). *Técnica para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación*. Argentina: Editorial Brujas.

ANEXOS

Anexo 1. Versión final de la entrevista

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
DEPARTAMENTO PSICOLOGÍA CLÍNICA**

ENTREVISTA***Datos del participante:***

Nombre y Apellido	
Edad	
Sexo	
Lugar de procedencia	
Carrera que cursa	
Semestre/Año	
Otrosestudios realizados	
Prácticas realizadas	

Introducción:

Hola, nosotros somos Alex Aponte, Alexandra Cedré y Magdalena Araque, estudiantes del último semestre de Psicología. En estos momentos nos encontramos realizando nuestro trabajo especial de grado, es por ello que a continuación se le harán una serie de preguntas con la finalidad de obtener información sobre la opinión que usted tenga en relación a un procedimiento terapéutico. Antes de continuar, es importante mencionar que por motivos meramente académicos nos gustaría grabar la entrevista ¿Está de acuerdo con esto?

Preguntas:**❖ Exploración general**

- ¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?
- ¿Qué cosas suelen hacer los animales que ayudan a las personas?
- ¿Cree que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?
¿De qué manera?
- ¿Considera que, desde su especialidad, agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona es posible?

❖ Conocimiento sobre la TAA

- ¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?
- ¿Qué animales considera usted que pueden ser utilizados en la TAA? (Hasta agotar opciones)
- ¿Qué es lo primero que le viene a la mente cuando alguien menciona TAA?
- Dígame en qué cree que pudieran consistir procedimientos terapéuticos que incluyan animales.
- ¿Por qué cree que a algunas personas le recomiendan procedimientos donde se utilizan animales?
- Para usted ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?
- ¿Ha visto y/o leído información relacionada con procedimientos que utilicen animales en Venezuela?
 - Sí: ¿De qué se trataba?, ¿a través de qué medios?
 - No: ¿Dónde cree que podría generarse este tipo de información? ¿Por cuáles medios podría distribuirse?
- ¿Cuánto cree usted que puede durar un procedimiento de estos?
- ¿Qué opina sobre el uso de animales en su especialidad?

- ¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?
- ¿Conoces algún profesional de tu área que haya aplicado la TAA? ¿Para qué casos?
- ¿Por qué cree que, aun teniendo validez empírica en procedimientos de este tipo, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

❖ **TAA en Venezuela**

- ¿Conoces algún centro en Venezuela donde utilicen animales como apoyo terapéutico?
 - Sí: ¿Cuáles?, ¿qué hacen allí?,
 - No: ¿En dónde crees que podría aplicarse en nuestro país?
- ¿Conoce investigaciones relacionadas con la utilización de animales como apoyo terapéutico en Venezuela en cualquier especialidad?
- ¿Consideras que en Venezuela serían pertinentes este tipo de procedimientos? ¿por qué razones?

❖ **Experiencias relacionadas sobre la TAA**

- ¿Participaría, o ha participado, en algún procedimiento de recuperación física y/o psicológica que incluya la presencia de un animal dentro del espacio?
¿Por qué?
- ¿Conoces a alguien que haya sido sometido a procedimientos en los cuales se implementaran animales?
 - Sí: ¿En qué consistió este procedimiento?, ¿Qué beneficios tuvo para esa persona?
 - No: ¿Sabes de casos en donde se haya aplicado esta terapia?, ¿En qué campo se podría aplicar?

❖ Beneficios y desventajas de la TAA

- Para el trabajo en su especialidad ¿en qué casos diría que sería preciso utilizar animales como apoyo?
- ¿Qué ventajas o beneficios crees que pudiera agregar la implementación de animales como apoyo terapéutico para su especialidad?
- ¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el paciente?
- ¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el animal?
- ¿Qué consecuencias crees que pueda tener la TAA para el paciente?
- ¿Qué consecuencias crees que pueda tener la TAA para el animal?
- ¿Qué riesgos crees que pueda tener la TAA para el paciente?
- ¿Qué riesgos crees que pueda tener la TAA para el animal?
- Partiendo de lo que ha dicho hasta ahora ¿usted recomendaría la TAA?

❖ TAA en el ámbito de la salud:

- ¿Cuáles especialidades conoce que recomienden la utilización de animales como apoyo terapéutico?
- ¿Llevaría a cabo estudios sobre la TAA?
- Como futuro profesional ¿Incluirías animales en tu práctica profesional?
¿Por qué?

❖ La TAA en el ámbito de los estudios de educación superior

- ¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?
- ¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera que cursas? ¿Por qué razones?
- ¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum de tu carrera?

Anexo 2. Transcripción de las entrevistas

ENTREVISTAS A PSICÓLOGOS

Participante 1:

Nombre y Apellido	JC
Edad	23 años
Sexo	Masculino
Lugar de procedencia	Caracas
Carrera que cursa	Psicología
Semestre/Año	8vo semestre
Otros estudios realizados	
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+Considero que mientras se tengan todas las consideraciones éticas respecto al animal, es decir, no es que yo agarro y le coloco a cualquier persona un animal, sino que el animal esté entrenado y el procedimiento esté supervisado, no estoy en contra.

-¿Qué cosas suelen hacer los animales que ayudan a las personas?

+Bueno, sé que algunos animales ayudan para orientar, por ejemplo, a las personas con discapacidades visuales, sé que otros ayudan a las discapacidades motoras y sé que hay unos que son animales de compañía, o sea que son animales que escuchan y están ahí, creo que los emplean para las personas que sufren de depresión.

-Ok ¿Cree que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

+Sí creo, porque más allá de que sea un mero animal, con el trato y con el tiempo uno desarrolla ciertos sentimientos hacia el animal. Tal vez el animal no te vaya a decir “ven para darte un abrazo”, las personas lo ven como que el animal es netamente inocente y que siempre está para mí. Por eso pienso que si puede ser efectivo.

-¿Considera que, desde la Psicología, agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona es posible?

+Sí es posible, pero sería algo costoso aquí en Venezuela porque haría falta una institución que entrene a los animales, también los animales son muy diferentes, algunos no responden al mismo trato, por ejemplo, no sería lo mismo tener un simio de mascota de asistencia a tener un perro o a un gato, y también se debería tener al personal capacitado que no solo entrene a los animales sino que también haga la asignación al paciente y también haría falta una supervisión.

-Ok ¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?

+No conozco mucho, de hecho, creo que aquí en Venezuela no se aplica. He escuchado que en otros países si hay avances en eso, lo vi en un documental en donde había distintos animales para distintas problemáticas que presentan las personas. Pero más allá de saber de su existencia, no tengo ni idea.

-Ok ¿Qué animales considera usted que pueden ser utilizados en la TAA?

+Se puede utilizar un gato, un perro, inclusive también un cerdito de los que llaman “mini-pig”, también aves como loros, un canario. Porque no sería factible tener por ejemplo un pony en la casa, no sería adecuado, pero si sería factible perros, gatos porque incluso la persona lo podría transportar.

-¿Qué es lo primero que le viene a la mente cuando alguien menciona TAA?

+Se me vienen dos cosas a la mente: la primera es que a la persona se le asigna un animal que lo acompañe, y que el animal puede serle útil a la persona en ciertos momentos, y la otra es que el animal está presente en el proceso terapéutico como mediador o facilitador de esa interacción con el terapeuta. Porque pienso que de repente si la persona ve a un perrito ahí *cuchi*, que le cause ternura, si viene muy presionada o muy cargada, puede ser que eso la ablande y que la persona esté más receptiva. A mí me pasa que cuando he tenido un mal día y veo un animalito en la calle, se me olvida todo cuando le hago cariño.

-Ok, dime en qué crees que pudieran consistir procedimientos terapéuticos que incluyan animales.

+Creo que tiene que ver con un entrenamiento del animal, aunque no sé cómo denominarlo, bueno: un entrenamiento con el animal para que detecte ciertas claves ante las cuales, por ejemplo, baje la cabeza. Sé hay unos que son animales de compañía para escucha, y se les enseña que si ven ciertas expresiones faciales, que bajen la mirada, actúen de cierta manera, que se pongan cabizbajos. Y respecto a la persona, creo que también debe ser entrenada para interactuar con el animal, ya que no es así como decirle “TAA, toma este perrito y ya”, sería más bien decirle a la persona “Mira, el perro va a estar contigo en estas situaciones o siempre, puedes llamarlo por su nombre y hacerle cariño, o jugar con él o lo que sea”.

-¿Por qué cree que a algunas personas le recomiendan procedimientos donde se utilizan animales?

+Porque, desde la cotidianidad, la mayoría de las personas aman a los animales o tienen un animal favorito. Está el tema de que las relaciones humanas son mucho más complejas porque nosotros interactuamos, tenemos un lenguaje, podemos expresar acuerdos y desacuerdos, en cambio un animal, por más que sea salvaje, puede ser domesticado y el animal si es maltratado, más allá de si muerde o no, no se va a ir de tu casa porque es una mascota. Entonces creo que es esa practicidad de que el animal siempre está ahí prestando apoyo en el proceso terapéutico, y que, salvo que ocurra una eventualidad, no debería haber problemas en ese sentido.

-Ok para ti ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

+Yo creo que la TAA no debería aplicarla cualquier psicólogo, deberían ser psicólogos que tengan especialización en psicología comparada, o sea psicología basada en animales, que conozcan cómo es la Psicología desde los animales, que vean como es la interacción animal-humano, y que estén asociados o adscritos a una institución que contenga a los animales de terapia; o sea que el psicólogo debe estar especializado para eso, porque no es que va a tener diez perritos de respaldo y después del proceso terapéutico se devuelvan.

-Vale, además de psicólogos ¿algún otro?

-Bueno yo he escuchado de fisioterapeutas o terapeutas ocupacionales lo han llegado a utilizar, sin embargo, como te digo, pienso que siempre tiene que haber una especialización en el área o que se esté adscrito a una institución para garantizar que el profesional haga lo que debe hacer, porque no es simplemente asignar el animal y ya, porque deben haber unas condiciones para eso.

-Ok, ¿Cuánto cree usted que puede durar un procedimiento de estos?

+La verdad no tengo ni idea porque eso depende de las problemática, pero creo que no debería durar más de un año, además conociendo todo lo que es la terapia, la TAA por sí sola no va a producir un cambio positivo o adecuado para el paciente y creo que debe estar acompañado por otras técnicas, por eso no debería ser tan largo.

-¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?

+Sí, pero es complicado demostrar la validez, porque se le asignaría el animal a las personas, aunque creo que estoy sesgado porque yo creo que TAA es que se le asigne el animal a la persona y la persona lo tiene en su casa. Pero creo que, en cuestión de validez,

creo que es que la persona se lleva el animal a su casa, es difícil controlar las condiciones del hogar, porque de repente si hay un cambio en la conducta o una mejora o el tratamiento no es efectivo, no se puede evidenciar de que la TAA fue efectiva, por ejemplo la TAA funciona si la persona está sola en su casa, pero si llega visita el animal se cohibe o se pone nervioso, o se ignora al animal... Hay muchas variables extrañas.

-¿Conoces algún profesional de tu área que haya aplicado la TAA?

+No, ninguno.

-¿Por qué cree que, aún teniendo validez empírica en procedimientos de este tipo, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

+Creo que es por el pasado de la profesión, porque por ejemplo en antes se hacían muchos experimentos con animales e incluso con humanos de manera indiscriminada, aplicando choques eléctricos... Entonces, por el avance de la sociedad y la ética, creo que se ha dejado de tratar con animales porque se puede considerar inhumano hacer experimentos o el trato hacia los animales.

-¿Conoces algún centro o investigaciones en Venezuela donde utilicen animales como apoyo terapéutico?

+No, ninguna.

-¿Consideras que en Venezuela serían pertinentes este tipo de procedimientos? ¿por qué razones?

+Es complicado, porque pienso en que si podría ser pertinente, porque pienso en lo positivo que puede ser para el paciente y para el animal, por ejemplo si ellos están en condición de calle, siempre y cuando estén entrenados claro, pero por la situación del país he escuchado de mucha gente a la que le han secuestrado a la mascota o se la han sacrificado personas santeras y gente de la calle se la han comido. Entonces creo que la situación del país está tan fuerte que tal vez al animal lo secuestren y se lo coman o cosas por el estilo... Es difícil, o sea si es pertinente, en en aplicabilidad sería difícil por lo caro de la comida, de las vacunas... Algo más del tema de la factibilidad.

-Vale, ¿Participaría, o ha participado, en algún procedimiento de recuperación física y/o psicológica que incluya la presencia de un animal dentro del espacio?

+ Sí participaría, nunca lo he hecho, pero sí me gustaría.

-¿Conoces a alguien que haya sido sometido a procedimientos en los cuales se implementaran animales?

+No.

-Ajá ¿En qué casos crees que podría aplicarse esto?

-Bueno ya había hablado de la Psicología, también pienso que en casos de Psiquiatría puede ser, también para casos de rehabilitación, casos de Fisioterapia, también puede ser en el área deportiva, animales para entrenamiento deportivo... Y ya no se me ocurre más nada.

-Ok ¿Y en casos clínicos?

+No se si con niños con retraimiento social, tal vez para ellos es excesivamente complicado interactuar con seres humanos y otras personas, pero con un animal sería muy útil porque ellos no castigan la conducta... Aunque no solo con niños, sino con personas adultas como tal, también sería bueno para personas que tienen depresión, el sentirse acompañado, tener a alguien que está allí acompañando, dando afecto de forma indiscriminada.

-Ok ¿Qué ventajas o beneficios crees que pudiera agregar la implementación de animales como apoyo terapéutico para la Psicología?

+Creo nos permitiría conocer como sería las relaciones humanas y animales, porque hay animales en estado salvaje pero abundan mucho las mascotas, entonces hay quienes ven a las mascotas como algo terapéutico, un miembro de la familia, durante este proceso puede ser que se vuelva un miembro de la familia, un ser muy querido para la familia del paciente, nos ayudaría a entenderlo un poco más. Creo que otro beneficio sería que por ejemplo, se le puede dar un hogar a animales abandonados y también el tema de que los terapeutas no pueden estar todo el tiempo con el paciente, pero el animal entrenado si va a poder estar con el paciente en todos lados, entonces también está que si es autocontrol, también ayude a que la conducta se generalice a otros espacios y así.

-Ok ¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Creo que sería el preocuparse también por el estado del animal, porque si una persona tiene al animal que lo asiste, no se va a preocupar por él, tal vez el animal se enferma, se enferma, se puede escapar, aunque ya estén entrenados para no escaparse... Evidentemente la comida, porque el terapeuta no va a pagarle la comida al animal, los cuidados, si tienen pulgas... Entonces creo que también entonces puede generar algo de estrés para el paciente porque el animal no se cuida a sí mismo.

-Ok ¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el animal?

+Creo que puede tener problemas en cuanto a que los animales se entrenan para ciertas problemáticas, por ejemplo si la persona tiene depresión, al animal se le entrena para que siempre esté cabizbajo viendo con "ojos de perrito", o no se acerque si ve que la persona está agresiva o molesta... Esto es un problema en tanto si a la persona el problema ya se le solucionó, el animal siempre va a quedar marcado con su entrenamiento, al menos de que se entrene nuevamente para reaccionar de manera natural... Creo que se puede presentar una situación de estrés para el animal, como te digo, no sé si la TAA es que luego del plazo en que se asigna el animal se le asigna a otra persona o vuelve a la institución en donde se entrenó y eso puede ser estresante para el animal, podría hacerle daño, también los animales tienen emociones porque las emociones son biológicas, entonces un animal puede sentirse triste o molesto por no estar con el paciente que lo cuidó.

-¿Qué riesgos crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Aunque no debería ocurrir, puede pasar que el animal maltrate a la persona, porque si bien están entrenados, puede pasar una situación particular en donde el animal responda de forma agresiva o de forma defensiva. Pero eso es el único perjuicio que veo del animal hacia la persona.

-Partiendo de lo que ha dicho hasta ahora ¿tú recomendarías la TAA?

+Sí... Porque trae beneficios.

-Ok ¿Llevaría a cabo estudios sobre la TAA?

-Sí.

-Como futuro profesional ¿Incluirías animales en tu práctica?

-Sí, después de haberme especializado, claro que si. Porque, como te había dicho antes, trae beneficios para el animal y para la persona. Yo recomendaría a los animales como mascotas, no se lo quitaría a la gente después del plazo terapéutico. Serviría para conseguirle hogar a los animales y por otra parte por el recurso valioso de que puede ser otro tipo de terapia, puede ser más efectiva. Pero esto yo lo haría fuera del país porque acá en Venezuela no es factible.

-Ok ¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

+No, para nada...

-Ok ¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de esta carrera?

+Por una parte de diría que sí, porque es interesante y porque la TAA está cobrando auge en otros países, no aquí y si tienes planes de irte, sería útil tener ese conocimiento, pero si planeas quedarte en Venezuela probablemente no vaya a servir de mucho conocer de esta materia, además que una materia no basta para manejar este tema, estar capacitado e impartir este tipo de terapia.

-Ok¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum?

+Honestamente creo que es porque no se ha incluido absolutamente nada en el pensum, el pensum no se modifica, el pensum está obsoleto y no se modifica creo de desde hace 50 años y sin embargo salimos muy bien preparados, pero más allá del pensum también depende de los profesores que dan las materias, porque hay algunos que incluyen temas nuevos, por su puesto adaptados al pensum y podrían incluir nuevos métodos de enseñanza y de terapia de nueva generación, pero en ese caso depende de los profesores. Y bueno también hay más materias que no se han incluido, por ejemplo, una segunda psicología social o una segunda psicología educativa o una Psicología clínica de adultos dos.

Participante 2:

Nombre y Apellido	JR
Edad	23 años
Sexo	Femenino
Lugar de procedencia	Los Teques
Carrera que cursa	Psicología
Semestre/Año	8vo semestre
Otros estudios realizados	
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+En un principio, se utilizaban animales para hacer ciertos experimentos y ciertos estudios. Siempre y cuando no esté perjudicada la salud del animal, está bien... En pro de la ciencia.

-Pero me refiero para tratar una patología en el ser humano propiamente.

+Me parece bien, porque si se hace en animales sirve de modo preventivo a lo que puede ocurrir en la persona. En cambio, si se hacen experimentos en animales, la muerte de los animales no va a afectar tanto como la de las personas.

-Ok ¿Qué cosas suelen hacer los animales que ayudan a las personas?

-El animal ayuda en hacerle compañía a una persona, aportar calidez de ser vivo, pueden entretenerlas, aliviar las tensiones que tienen y a no sentirse solo.

-¿Cree que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

+Bueno como te comentaba, sí puede ayudar porque por ejemplo, si una persona se siente deprimida, un animal puede ayudar a compensar ciertas faltas o ausencias afectivas de las personas y el animal puede suplir eso.

-Ok ¿Considera que, desde su especialidad, agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona es posible?

+No sé, porque existen implicaciones al respecto: está el acceso legal, que no sé cómo se llegaría al animal en ese aspecto; el tipo de animal, quiénes lo van a cuidar, quienes lo van a mantener... Son muchas variables implicadas y creo que es complicado hacer ese tipo de terapia.

-Ok... ¿entonces esto te parece posible?

+Sí, pero bajo ciertas complicaciones que tendrían que asumirse.

-¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?

+Muy poco: en cuanto a la TAA, se hace que esté la presencia del animal mientras que se va haciendo la terapia y la persona puede tener contacto con el animal. No sé mucho de eso, ni cuáles son los efectos ni del procedimiento como tal. Solo sé que la persona hace contacto con el animal y se les deja para que interactúen entre ellos.

-Ok ¿Qué animales considera usted que pueden ser utilizados en la TAA?

+Los perros y los gatos, que son los animales domésticos que la gente más conoce y los más manejables.

-¿Solo esos?

+Sí.

-¿Qué es lo primero que le viene a la mente cuando alguien menciona TAA?

+Se me viene a la mente que hay animales con los que las personas se sienten bien y no son animales peligrosos para ellos, sino animales dóciles.

-¿En qué cree que pudieran consistir procedimientos terapéuticos que incluyan animales?

-Se me ocurre que en rutinas que incluyan animales, por ejemplo un paseo o realizar juegos durante la consulta en espacios abiertos o cerrados, porque si es un proceso terapéutico, lo más probable es que sea en un ambiente encerrado y eso se tiene que evaluar. Creo que consiste en actividades muy sencillas, en instrucciones, interactuar con el animal y ya.

-¿Por qué cree que a algunas personas le recomiendan procedimientos donde se utilizan animales?

+Porque seguramente se han hecho estudios en donde se ha comprobado que la presencia de un animal genera ciertos efectos que intervienen en el proceso terapéutico de manera beneficiosa.

-Ok ¿Para qué casos?

+Como te estaba comentando, para las personas que son depresivas, le ayuda la compañía de un animal y al estar presente por lo menos un ser vivo que esté pendiente de él, eso contribuye; también para la ansiedad los gatos funcionan y ayudan a relajar a las personas y entonces ayudan a personas con ansiedad.

-Para usted ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

+Psicología está bien que lo realice, porque se pueden trabajar habilidades sociales, aspectos que a una persona le da miedo interactuar con otra persona, pero tal vez con el animal sea más fácil y eso la ayuda a abrirse, funciona con el rapport con el terapeuta. Tal vez pueda funcionar con un terapeuta ocupacional.

-¿Alguna otra?

+No.

-Ok ¿Ha visto y/o leído información relacionada con procedimientos que utilicen animales en Venezuela?

+No.

-¿Dónde cree que podría generarse este tipo de información?¿Por cuáles medios podría distribuirse?

+Creo que a través de las redes, si es por psicólogos, se puede hacer por redes sociales, talleres, folletos, panfletos...

-¿Y dónde crees que acá en Venezuela podría hacerse esto?

+En organizaciones especiales para esto. Si no hay, debería haber una.

-¿Cuánto cree usted que puede durar un procedimiento de estos?

+Eso varía según el paciente... Pero un aproximado serían 6 meses.

-¿Qué opina sobre el uso de animales en su especialidad?

+Que es provechoso, se me ocurre que puede ayudar en niños para hacer actividades de juego, depende del paciente.

-¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?

+Porque existe la manera de evaluar la interacción del animal y la persona, ya se debería tener validez.

-¿Por qué cree que, aun teniendo validez empírica en procedimientos de este tipo, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

+Porque es posible que intervengan otras variables que no se pueden medir cuando se realiza el experimento.

-¿Cómo cuáles?

+Pueden ser variables del terapeuta si no sabe dar las instrucciones, puede ser del paciente no se siente bien en el momento o estresado, o el animal no reacciona de manera esperada...

-¿Consideras que en Venezuela serían pertinentes este tipo de procedimientos? ¿Por qué razones?

+Sí porque se podría ampliar el ámbito de estudio y su aplicación en la Psicología.

-¿Participaría, o ha participado, en algún procedimiento de recuperación física y/o psicológica que incluya la presencia de un animal dentro del espacio?

+No he participado, pero sí me gustaría, porque eso me permitiría ver qué tan efectivo es el procedimiento y dinámica.

-¿Conoces a alguien que haya sido sometido a procedimientos en los cuales se implementaran animales?

+No

-¿Y casos internacionales?

+Los he escuchado pero no te sé decir de qué se trataban... Los escuché porque una compañera hizo una exposición sobre un tema de tesis y mencionaron la TAA pero no ahondaron en el tema.

-¿Qué ventajas o beneficios crees que pudiera agregar la implementación de animales como apoyo terapéutico para su especialidad?

+Sirve como otra estrategia para aumentar el repertorio de las que ya tenemos, y si es eficaz es un beneficio. Entre más herramientas o estrategias para el psicólogo para abordar los casos, mejor.

-¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Es posible que el paciente no logre hallar la compenetración que puede tener con el animal con otra persona. O se comporte de forma reacia a realizar la actividad porque no está acostumbrado a los animales.

-¿Y riesgos para la persona?

+Bueno, riesgos casi no hay... La persona puede ser alérgica o tener una fobia, pero eso se debe prevenir con el terapeuta... También que el animal no esté lo suficientemente entrenado y ataque.

- ¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el animal?

+Que es posible que el animal se sienta frustrado por ser utilizado por un tiempo prolongado en esa clase de dinámica. Tal vez el animal quiera hacer otra cosa, no quiera estar ahí y se le imponga a realizar ciertas acciones.

-¿Y riesgos para el animal?

+Bueno, ligado a lo anterior, en cuanto a la salud del animal.

-Partiendo de lo que ha dicho hasta ahora ¿usted recomendaría la TAA?

+Ok ¿Llevaría a cabo estudios sobre la TAA?

+No porque no estoy interesada en ese tipo de terapia. Pero me gustaría conocer más de la TAA con estudios que realicen otros.

-Como futuro profesional ¿Incluirías animales en tu práctica profesional?

+Depende, porque me tendría que pasar primero por un proceso de entrenamiento que me de experiencia para realizar este tipo de terapia, entonces, si es así, sí me animaría. Pero en este momento actual como no tengo el entrenamiento, no lo haría.

-¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

+Podría ser conveniente, pero no estoy segura de que sea necesario, porque existen otras estrategias para resolver diferentes problemáticas. Pero si parece ser eficiente, se puede incluir, y sería un beneficio para un psicólogo en formación.

-¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum de tu carrera?

+Porque en este país no hay bases suficientes para enseñar este tipo de terapia, además creo que no hay suficientes evidencias en este país para que se pueda realizar para que sea factible llevarla a cabo.

Participante 3:

Nombre y Apellido	DM
Edad	25 años
Sexo	Femenino
Lugar de procedencia	Caracas
Carrera que cursa	Psicología
Semestre/Año	10mo semestre
Otros estudios realizados	
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+Creo que dependería de dos cosas: de la patología y de la condición en que se mantengan los animales al momento de utilizarlos para la terapia, es decir, que sean animales que estén sanos, que estén bien alimentados, y que estén en buenas condiciones para usarlos en la terapia. Que se respeten los derechos de los animales para ser utilizados en el tratamiento.

-¿Qué cosas suelen hacer los animales que ayudan a las personas?

+Se me ocurre que pueden ser utilizados como estímulos distractores, para algún tipo de terapia que requiera distracciones, para algún tipo de relajación, pueden ser utilizados para revertir fobias, quizá fobias ya existentes, si estos animales están aptos. Pueden utilizarse para algún tipo de condicionamiento, por ejemplo, si la persona es amante de los animales, podemos aplicar un condicionamiento de primero o segundo orden ante un evento que sea aversivo, para que se vuelva agradable cuando se le presente el animalito.

-Ok ¿Cree que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

+Sí, por qué no, se me ocurre que si la persona tiene elevados niveles de estrés, el animal puede disminuirlos.

-¿Considera que, desde su especialidad, agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona es posible?

+Sí es posible pero no lo considero imprescindible ni necesario.

-¿Por qué?

+Porque ya de por sí depende de la utilización de mascotas para diferentes intervenciones, tal vez la reacción de la persona no sea la más adecuada para el uso de animales, dependiendo de la reacción pues. Estamos poniendo a los animales en una situación de trabajo utilizando los animales para unos fines que quizá no son necesarios... Incluyendo las condiciones en que está el animal. Pero sigo creyendo que, al menos de que se quiera trabajar en una fobia muy específica, no veo la necesidad inmediata y exigente de utilizar animales. Quizá sería obligatorio, en todo caso, si se quiere manejar fobias.

-¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?

+No... Absolutamente nada.

-¿Qué animales considera usted que pueden ser utilizados en la TAA?

+Se me ocurre es con las fobias: ratas, ratones, perros, gatos, animales que sean muy peludos y animales que se parezcan a otros, como serpientes que no sean venenosas, palomas, pájaros, aves, peces, anfibios, lagartijas, reptiles... Más que todos animales domésticos... Pero no creo que contemos con el sistema de salubridad o reglamentación para usar animales salvajes.

-¿Qué otros animales aparte del tratamiento de las fobias?

+Bueno... Si es válido asignar un animal a una persona, se me ocurre que se puede entrenar para algún tipo de repertorio para habilidades para la vida, por ejemplo cuidando algo, se le asignaría a la persona tal vez primero una planta, luego un pez, y después un ratón, un perro o un gato. Eso es viendo al animal fuera del ámbito de la terapia... De resto, no se me ocurre algo distinto que para la relajación, control de la ansiedad, contra condicionamiento y distractores.

-¿Qué es lo primero que le viene a la mente cuando alguien menciona TAA?

+Me imagino una habitación con una persona y un montón de perritos encima, algo así como terapia para la risa.

-Ok ¿Por qué cree que a algunas personas le recomiendan procedimientos donde se utilizan animales?

+Porque por alguna razón, estamos acostumbrados a los animales en nuestro día a día, y se asocia a los animales como algo agradable, algo bonito, algo que genera buenos sentimientos, y si la persona por ejemplo tiene un problema de ira o algo así, trabajar con animales en el consultorio sería adecuado o para una persona con depresión, tal vez esté pasando por una etapa de ausencia de reforzadores o algo así, se podría utilizar los animales como un aumento de dopamina, serotonina, etc., como intervención extra. No lo veo como una terapia exclusiva.

-Ok, para usted ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

+Psicólogos, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, asesores, consejeros... Personas que de alguna manera tienen conocimientos o alguna manera del área de la Psicología, coaching incluso.

- ¿Ha visto y/o leído información relacionada con procedimientos que utilicen animales en Venezuela?

+No.

-¿Cuánto cree usted que puede durar un procedimiento de estos?

+Depende del caso y su gravedad. El tiempo no se puede definir. No sé si en cuestión de factibilidad, el tema de mantener un animal en un centro es sencillo, pero me imagino que debe ser corta por el tema del traslado del animal, mantenerlo, el alimento... Entonces se trata de tener un centro con animales para terapia, pero no creo que sea muy posible por la situación país.

-¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?

+Sí, yo creo que sí. No la catalogo como una pseudociencia, sino como una terapia complementaria para por ejemplo una activación conductual, desensibilización sistemática... Entonces, el nombre de la técnica es el mismo pero las herramientas para eso son los animales, no lo veo como una "terapia de animales", porque científicamente yo no he leído estudios consistentes que diga que la TAA sea una terapia exclusiva y única. Tiene validez empírica conforme sea una herramienta utilizada en otro procedimiento que ya tenga validez empírica.

-¿Conoces algún profesional de tu área que haya aplicado la TAA?

+No.

-¿Por qué cree que, aun teniendo validez empírica en procedimientos de este tipo, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

+Es que en Venezuela estamos subdesarrollados... Entonces esto es algo muy reciente, porque por ejemplo en los materiales que leemos para estudiar, nunca se mencionan animales para dentro de la terapia, así que son movimientos relativamente recientes... Tal vez tenga 10 o 20 años a lo sumo...

-Ok ¿Conoces algún centro en Venezuela donde utilicen animales como apoyo terapéutico?

+No.

-¿Conoce investigaciones relacionadas con la utilización de animales como apoyo terapéutico en Venezuela en cualquier especialidad?

+No.

-¿Consideras que en Venezuela serían pertinentes este tipo de procedimientos?

+Conveniente para el paciente sí, si lo necesita... Pero con el tema de la salubridad de los animales, la comida, la veterinaria, la inversión que se tenga que hacer para mantenerlos en condiciones aptas, no solo a nivel saludable y físico sino también para la salud del paciente, no creo que sean unas medidas que Venezuela está preparada para implementar, pero sí creo que se puede usar para el bien del paciente.

-¿Participaría, o ha participado, en algún procedimiento de recuperación física y/o psicológica que incluya la presencia de un animal dentro del espacio?

+Sí participaría... Porque, como te digo, tomando en cuenta la afiliación del paciente con los animales se puede utilizar como herramienta, no importa cuál sea la herramienta, sino que funcione... Pero claro, siempre cumpliendo con los criterios éticos en defensa de los animales.

-¿Conoces a alguien que haya sido sometido a procedimientos en los cuales se implementaran animales?

+Conocidos, nada. Tampoco he leído nada al respecto porque no he tenido interés...

-Para el trabajo en Psicología ¿en qué casos diría que sería preciso utilizar animales como apoyo?

+Para el apoyo de herramientas como la activación conductual, desensibilización sistemática, terapias de exposición, contracondicionamiento, como en el caso de Albert y el conejito, algo por el estilo, relajación... Y casos de fobias y depresión básicamente.

-¿Qué ventajas o beneficios crees que pudiera agregar la implementación de animales como apoyo terapéutico para su especialidad?

+La utilidad es que se agrega otra herramienta para trabajar con otros tipos de sujetos que tal vez no tengamos herramientas para abordarlos o conocerlos, pero mientras más herramientas se tenga mejor... Y más que todo para pacientes amantes de los animales.

-Ok ¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Si el animal no está bien entrenado, el paciente puede ser herido por el animal, si no está vacunado, puede ser contagiado de alguna enfermedad, si es utilizado de manera inadecuada, puede generar un efecto contrario, si el terapeuta no tiene control riguroso de todo. El animal debería estar entrenado para responder a comandos que se dan en terapia, en cuanto a esto, el animal puede no acatar la instrucción y se den respuestas que interfieran con el proceso. El animal puede tener reacciones agresivas hacia el paciente. Si es una terapia de inundación mal diseñada por el terapeuta, puede ser que el paciente se puede herir a sí mismo o al animal. Si el animal se vuelve agresivo, por ejemplo, si es un perro, puede ser agresivo dependiendo de la respuesta del paciente. Entonces creo que puede ser delicado exponer animales a pacientes, porque se pueden presentar esas cosas.

-Vale, habías mencionado ya algunos riesgos también para el animal ¿Cuáles otros se te ocurren?

+Si el animal tuvo una experiencia traumática con el paciente que reaccione inadecuadamente, por ejemplo un paciente esquizofrénico, el paciente puede castigar al animal o genera ciertas fobias en el animal, por ejemplo si le pega, lo zarandea o lo corre, el animal debería ser intervenido también para estar en condiciones de estar en la siguiente terapia. El inconveniente también es el esfuerzo, eso de estar practicando los comandos constantemente, estar al día con las vacunas, estar en el proceso de condicionamiento constante, para que el animal responda dependiendo del paciente es tedioso. La alimentación es otro problema y el tema ético con los niveles de esfuerzo exigidos al animal, porque, por ejemplo, un perro policía, se acepta que el animal reciba tiros y balas porque esa es la profesión, pero hasta qué punto eso se acepta, como los animales de circo a los que se le sobre exige, se debe tomar en cuenta cuántas horas va a trabajar el animal, si va a ser premiado o trabajando bajo las condiciones adecuadas.

-Partiendo de lo que ha dicho hasta ahora ¿usted recomendaría la TAA?

-En Venezuela no, porque dudo mucho que se presenten las condiciones para tener al animal al día en su cuidado, como el cuidado veterinario, y mucho menos a muchos animales y en términos de practicidad, también es difícil contratar a los expertos en psicología animal para que entrenen a los animales. Entonces es una inversión extra que no recomendaría en este país.

-Ok y, como futura profesional, ¿Incluirías animales en tu práctica profesional?

+No porque es un esfuerzo de más que yo no asumiría sola. En cambio, si estoy en una institución apta, estaría encantada de trabajar con el proyecto.

-¿Llevaría a cabo estudios sobre la TAA?

+No porque no es un área que me interese.

-¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

+No.

-¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera que cursas?

+No porque no considero que sea una prioridad, si es por modificar el pensum creo que hay otras materias para agregar, por lo menos en la mención de Clínica sería la implementación de pruebas psicológicas y proyectivas. Yo le daría prioridad a eso, encima de unos animales.

-¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum de tu carrera?

+Porque no se ha actualizado el pensum en 80 años y la situación del país que permite hacerla.

Participante 4:

Nombre y Apellido	NF
Edad	27 años
Sexo	Femenino
Lugar de procedencia	Caracas
Carrera que cursa	Psicología
Semestre/Año	10mo semestre
Otros estudios realizados	
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+Creo que si la patología de una persona amerita que se mejore con un animal y que esto pueda lograr algún objetivo o disminuir la problemática de la persona, pienso que es adecuado.

-¿Qué cosas suelen hacer los animales que ayudan a las personas?

+Yo creo que es una suerte de acompañamiento por parte de los animales, por ejemplo, tengo un primo que era muy tímido y se aislaba mucho, entonces el psicólogo le recomendó que adoptara a un perrito, claro, supongo que esto es algo más profundo de lo que estoy diciendo, pero supongo que funge como un acompañamiento al paciente.

-¿Algo más que crean que pueden hacer?

+He visto que llevan a los perros a los niños muy enfermos para subirles el ánimo, y también he escuchado de la equinoterapia pero no tengo ni idea de qué se trata.

-¿Cree que los animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona propiamente?

+Creo que por sí sola no, no creo que pueda ayudar a disminuir una problemática de una persona.

-¿Considera que, desde la Psicología, agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona es posible?

+Claro, sí, si se apoya en otras terapias.

-Ok ¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?

+No, nada.

-¿Qué animales considera usted que pueden ser utilizados en la TAA?

+Perros, gatos, caballos, hámster... Y ya.

-¿Qué es lo primero que le viene a la mente cuando alguien menciona TAA?

+A un paciente con un animal al lado, el animal estaría entrenado para cumplir ciertos objetivos para disminuir la problemática de la persona.

-Dígame en qué cree que pudieran consistir procedimientos terapéuticos que incluyan animales.

+Creo que el animal puede acompañar al paciente en aquellas situaciones que le generan ansiedad, por ejemplo, en la desensibilización sistemática, un animal puede mejorar o facilitar este procedimiento. De resto no se me ocurre ninguna otra cosa...

-Para ti ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

+Los psiquiatras, los que hacen Terapia Ocupacional y ya...

-¿Ha visto y/o leído información relacionada con procedimientos que utilicen animales en Venezuela?

+En la práctica de los profesionales.

-¿Cuánto cree usted que puede durar un procedimiento de estos?

+Creo que se pudiera tardar bastante... como mínimo 8 o 10 sesiones. Aunque puede ser que el animal se introduzca en una de las sesiones de la terapia, pero podría variar, depende de la problemática.

-¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?

+Sí porque si hay investigaciones sobre esto, debe haber base empírica en esas investigaciones, ya que funciona y se sigue utilizando.

-Vale, me habías mencionado que sabes de un psicólogo que recomendó esta terapia ¿conoces más profesionales que lo hayan aplicado?

+No, solo ese.

-¿Por qué cree que, aun teniendo validez empírica en procedimientos de este tipo, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

+Creo que es porque la Psicología en Venezuela se ha estancado, por eso no se ven todas las ramas o el abanico de procedimientos que se pueden usar en la disciplina y también por el coste que tiene la TAA, que me imagino que debe ser costosa y no todas las personas tienen acceso a eso, no veo como rentable que un psicólogo se dedique a TAA.

-¿Conoces algún centro o investigaciones en Venezuela donde utilicen animales como apoyo terapéutico?

+No...

-¿Consideras que en Venezuela serían pertinentes este tipo de procedimientos? ¿Por qué razones?

+Sí creo que sería pertinente para las personas que lo necesitan, pero no creo que sea factible por todo lo que dije antes.

-¿Participaría, o ha participado, en algún procedimiento de recuperación física y/o psicológica que incluya la presencia de un animal dentro del espacio?

+Sí participaría siempre y cuando me pueda traer beneficios y si está en mis posibilidades económicas pagar la TAA no tengo ningún problema, me encantan los animales.

-¿Para qué casos crees que sería pertinente utilizarla? Ya nombraste ansiedad...

+Podría ser estrés, habilidades sociales y depresión...

-¿Qué ventajas o beneficios crees que pudiera agregar la implementación de animales como apoyo terapéutico para la Psicología?

-Creo que si funciona es bueno porque agrega un procedimiento a la Psicología que pudiera ser utilizado por los psicólogos en la disminución de una problemática. En ese sentido creo que sería una herramienta más que se pudiera utilizar.

-¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Bueno si fuese alérgico y no lo supiera, si su tranquilidad dependiera del animal y si se le retira el animal, le aumenta la problemática o se le intensifica no sería beneficioso. Si crea algún vínculo emocional con el animal y la persona tenga cierto retardo en el desarrollo y no pueda entender que no puede permanecer con el animal, sino que solo acude a ciertas sesiones que puede estar con él, y ya.

-¿Qué desventajas crees que pueda tener la TAA para el animal?

+Que está siendo utilizado sin su consentimiento, prácticamente es un objeto o herramienta usada en la Psicología, no se sabe la condición en la que él vive, lo tienen aislado y solo lo utilizan para las terapias. Igual con los caballos, los tienen en sus establos y ni siquiera es que los sacan, puede ser que la persona se le acerque y no lo saquen de ahí... Es algo así como que no tienen la calidad de vida que se merecen.

-Partiendo de lo que ha dicho hasta ahora ¿usted recomendaría la TAA?

+Si veo que pueda ser beneficioso para el paciente, o se de algún caso en el que pueda ser útil sí lo haría. Tomando en cuenta si a la persona le gusta el animal, si tiene la posibilidad económica, todo eso.

-¿Llevaría a cabo estudios sobre la TAA?

+La verdad es que no.

-¿Incluirías animales en tu práctica profesional?

+Para eso tendría que llevar a cabo estudios al respecto, así que diría que sí, cambio entonces la pregunta anterior.

-¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

+No.

-¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera que cursas?

+Sí pero como una electiva, para que el psicólogo sepa todo el abanico de posibilidades dentro de su práctica.

-¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum de tu carrera?

-Porque, como había dicho, en Venezuela la Psicología está estancada, no conocemos las terapias alternativas y la situación del país no lo hace factible.

ENTREVISTAS A ESTUDIANTES DE PSIQUIATRÍA

Participante 1:

Nombre y Apellido	MD
Edad	40 años
Sexo	Masculino
Lugar de procedencia	Caracas
Carrera que cursa	Psiquiatría
Semestre/Año	1er año
Otros estudios realizados	
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+Pienso que es aceptable... Y es necesario porque los ensayos clínicos no se pueden hacer en humanos... Ya va ¿pero te refieres a la aplicación del tratamiento a...?

-Más a nivel de terapia, en cuanto a la salud de las personas.

+Sí, estoy de acuerdo porque es en busca de un beneficio para la persona. Aunque a nivel de conducta arroja resultados muy distintos, se puede, pues, usar como otra herramienta para el bien de los seres humanos. Y siempre ha sido así, los grandes descubrimientos científicos primero han sido en animales, ya sea en la terapia o en ensayos de otro tipo, hasta para asistir a la luna.

-¿Cree que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

+Un poco, dependiendo el tipo de animal, porque esos estudios hay que aplicarlo con animales que tengan ciertos rasgos psicológicos, inteligentes pues, eso influye en lo que se hace con la persona, si no, no hay resultados esperados.

-¿Qué cosas suelen hacer los animales que ayudan a las personas?

Bueno solo la presencia de un animal ayuda e influye directamente en los niveles de neurotransmisores, los puede elevar o los puede disminuir. Por ejemplo, la presencia de un perro o un caballo, son animales que se utilizan para ciertos tipos de psicoterapia y arrojan resultados positivos porque pueden alegrar con su presencia, puede lograr hasta subir la autoestima, pueden ayudar a quitar la tristeza y más que todo hace bien la presencia de un ser vivo. Uno se encariña con los animales.

-¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?

+Bueno sí, la equinoterapia que se ha usado para pacientes con antecedente de enfermedades cerebrovasculares y con cualquier otro tipo de enfermedad crónica degenerativa que tenga que ver con el cerebro y el sistema nervioso central.

-Ok

+También la que es la de los caninos, esa que llevan a los perros a terapias intensivas, a sitios de hospitalización y se ve cómo reaccionan los pacientes que tienen algún tipo de enfermedades crónicas degenerativas... A veces es solicitado por los mismos pacientes y se ven resultados muy positivos para la salud del paciente.

-¿Cómo usted se enteró de que estos procedimientos existen?

+Supe a través de internet, televisión y por cultura general... A veces leyendo el periódico, a través de internet, más que todo por las noticias pues. En los noticieros sale el uso de los animales con pacientes, por ejemplo, noticias en donde pacientes reaccionan de tal forma con esa terapia, perros que son entrenados para que guíen a los pacientes que tienen problemas visuales, para cruzar la calle, en problemas de seguridad... Todo eso.

-Ajá ¿Y aquí en Venezuela? Algún estudio, investigación, alguien que recomiende este tipo de terapia...

+No lo he visto. Lo que sé es de entrenamiento, que han entrenado a animales para que ayuden a las personas con problemas visuales sí he visto, también para ayudar a avisarle a la persona en un momento de emergencia, cuando el paciente tiene un paro respiratorio o se descompensó por una diabetes; no te sé decir dónde, pero sé que existen centros para eso. En cuestión de seguridad también, en la policía, que entrenan a los perros.

-Ajá ¿Qué animales considera usted que pueden ser utilizados en procedimientos terapéuticos como estos?

+El caballo, los caninos y los delfines.

-¿Sabe también de terapia con delfines?

+Sí, consiste en meter al paciente en una piscina con delfines que tienen alto nivel de inteligencia, pero es más que todo en el exterior que yo he visto eso.

-Sí claro, ¿Cree que este tipo de procedimientos tiene algún tipo de validez empírica?

+Sí lo tiene.

-¿Por qué?

+Porque eso surge naturalmente, con el contacto con los animales. Por ejemplo, si crías a un caballo desde pequeño, vas creando contacto con ese caballo, se van conociendo y hacen una relación casi que familiar, inclusive cuando fallece un caballo, es tanto el lazo emocional, que afecta mucho, pueden llegar a conocerse tanto que cuando el caballo ve a la persona, baja el lomo, responde al llamado... Eso demuestra que la terapia tiene buenos resultados.

-Ok ¿Por qué cree que, aun teniendo validez empírica, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

-Bueno ahorita hay un factor que es el deterioro social que estamos viviendo, casi nadie dedica su tiempo a este tipo de investigaciones, estamos pendiente de otras cosas. También pienso que falta más motivación, más profesionales, faltan más herramientas para aplicar y desarrollar esas investigaciones.

-Ok ¿Usted conoce a alguien que haya participado en este tipo de terapia?

+Sí, una amiga, participó en EEUU, en Miami.

-¿En qué consistió ese procedimiento?

+La llevaban a una piscina en donde había delfines y los delfines ya estaban entrenados... Pero solo logré ver fotos y videos.

-¿Por qué iba ella?

-No tengo conocimiento, solo sé que se lo indicaron y se lo recomendaron los médicos.

+ ¿Sabe qué beneficios obtuvo ella de esa terapia?

-Sé que le encantó, que le gustó. Bueno, ella tenía 25 años y sufrió una enfermedad cerebrovascular bien severa, tuvo parálisis en el cuerpo izquierdo y lo que hizo fue realizar ejercicios en la piscina con los delfines.

-Ok ¿Usted participaría en un procedimiento de estos, para recuperar la salud física o mental?

+ ¡Claro que participaría, sí! Siempre y cuando no haya maltrato animal. Más que todo con caballos, porque cuando hay una enfermedad cerebrovascular, hay defectos en el equilibrio, entonces montar caballo ayuda a mejorar el equilibrio.

-Ok. Dígame qué profesiones o personas pueden aplicar este tipo de terapia.

+Neurólogos y neurocirujanos, como un tratamiento. También medicina general, Psiquiatría, Psicología, pero básicamente Neurología.

-¿En qué casos cree que sería preciso aplicar esta terapia? Por ejemplo, me habló de casos de enfermedad cerebrovascular ¿cuál otro?

+En patología, específicamente esa, en el área cerebrovascular, también del sistema nervioso central, también otros tipos de enfermedades, por ejemplo, una ceguera congénita, en fin, que afecten los sentidos.

-Ok ¿Qué desventajas y riesgos, cree que podría tener para un paciente someterse a esta terapia?

+Desventajas sería estar expuestos a enfermedades que tienen los animales como parásitos, virus y bacterias que se transmiten por contacto físico... Enfermedades de la piel, escabiosis por contacto con un perro, estafilococo, virus naturales en esos animales. Eso con respecto a las enfermedades, con los riesgos, la persona puede sufrir agresividad porque son animales y los animales no piensan, actúan por instinto y no se está seguro al cien por ciento de que ese animal puede hacer un evento de agresividad, por ejemplo los perros pueden morder y lo hacen por instinto, por eso es riesgoso; el delfín puede morder, el caballo también puede patear, pueden tumbar a alguien.

-Ok ¿Y qué desventajas y riesgos, podría tener para el animal participar en TAA?

+Que le hagan daño al animal. El mismo paciente que tenga alguna enfermedad neurológica, así inconscientemente. Pero son mínimos los riesgos que corre el animal. Más riesgos tiene el ser humano.

-Usted recomendaría esta terapia.

+Sí la recomendaría.

-Claro ¿Llevaría a cabo investigaciones sobre esta terapia?

+No porque en este país no hay recursos para eso.

-Ok ¿Usted incluiría este tipo de terapia en su práctica profesional?

+Solo para recomendarlo. Con mis pacientes no porque no lo manejo, pero mis familiares y yo sí participaríamos en la TAA.

-Claro, ¿conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

+No, ninguna.

-¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera que cursas?

+Sí debería incluirse, porque los animales son seres vivos con los que siempre vamos a tener contacto básicamente doméstico y eso es importante manejarlo. Debería incluirse como una materia.

-¿Por qué crees que aún no se ha incluido en el pensum de la carrera que usted cursa?

+Porque estamos en un país con crisis en donde la TAA no es la prioridad, falta más avance más desarrollo y más promoción en este tema, así como se hace en otros países en donde la terapia con animales se aplica desde hace mucho tiempo.

Participante2:

Nombre y Apellido	IG
Edad	49 años
Sexo	Femenino
Lugar de procedencia	Caracas
Carrera que cursa	Psiquiatría
Semestre/Año	2do año
Otros estudios realizados	Especialista en Gerencia de Salud Pública y Médico Ocupacional
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+Yo estoy de acuerdo porque en algo hay que utilizar a los animales. Y hay estudios que no se pueden hacer con humanos porque está penado por la ley, desde hace muchos siglos se ha hecho esto, primero en los animales antes de llegar a la parte humana.

-Ok ¿Cree que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

-Como medida terapéutica sí.

-¿De qué manera?

+Por ejemplo cuando se tienen a los ancianos, se les puede recomendar un perrito y es como si les dieras a un niño y tienen en qué ocuparse, porque se preocupan en darle la comida, bañarlo, cuidarlo y eso los ayuda.

-Ok ¿Qué cosas crees que hacen los animales que ayudan a las personas?

+Bueno, los animales son muy inteligentes, ayudan porque no discriminan, no reprochan, no reclaman y a pesar de que se les golpee o los maltrates, ellos siempre están ahí y te reciben. Más que todo dan afecto.

-Ok ¿Consideras que, desde la Psiquiatría, agregar animales a los procedimientos terapéuticos es posible?

+Eso depende de la patología.

-Ok ¿En qué patología crees que pudiera utilizarse?

+En la depresión solamente.

-¿Solamente en esa?

+Sí porque uno le da un animalito a un bipolar o a un esquizofrénico y pueden matarlo.

-Ok ¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?

+Sí, particularmente conozco la terapia con los delfines para las personas con retardo mental, porque mi hijo tiene retardo y ha recibido la delfinoterapia.

-¿En dónde?

+ En Falcón.

-¿Y en qué consistió ese procedimiento?

+Bueno duró una semana y mi hijo se bañaba con los delfines, los acariciaba, jugaba con ellos, tuvo un contacto en ellos bastante cercano, que le dio mucha seguridad.

-Ajá ¿Qué otros beneficios observaste cuando él recibió esta terapia?

+Mira su comportamiento mejoró porque él era muy retraído socialmente, entonces se volvió más integrado con la gente. También estaba más pendiente de lo que se hacía, de cómo lo hacían, siempre quería estar en ese sitio con los delfines.

-Ok ¿Y fuera de ese ámbito ha visto algún otro beneficio?

+Bueno después de que recibió la delfinoterapia la vida nos cambió, porque mi hijo comenzó a ser más sociable y a sentirse mejor. También tenemos un perro de mascota y a él le ha servido porque ha creado rutinas con el perro, él lo baña, lo asea, le da comida, y eso hace que él tenga estructura incluso con él mismo.

-¿Qué bueno!. Ok, ¿Qué animales cree usted que se pueden usar para este tipo de terapia?

+Están los gatos, los perros, bueno los delfines, aunque no los puedes meter dentro de una casa, los peces porque las personas se entretienen viéndolos, los pajaritos porque los viejitos los tienen en su casa y se sienten bien con ellos.

-¿Por qué cree que a algunas personas le recomiendan procedimientos donde se utilizan animales?

+Bueno, como te dije anteriormente, eso depende de la patología, por ejemplo, si tienes a una persona deprimida: las personas deprimidas se sienten solas, si tú le agregas algo que a ellos los motive, como un perrito, ellos lo aceptan; pero si tú se lo das a un bipolar y el bipolar está maniaco y no va a estar pendiente del perrito, entonces lo que puede hacer es matar al pobre perro.

-Vale. Para usted ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

+Mira, puede ser Psicología y Psicopedagogía, porque ahí entran los niños y entonces se les puede dar la responsabilidad de tener un perro para cuidarlo y atenderlo para tener rutinas. Y bueno, en Psiquiatría, pero depende de la patología.

-Ok. Además de la delfinoterapia en Falcón ¿Has visto o leído algún tipo de cosa relacionada con esta terapia en Venezuela?

+ Bueno yo lo leí por internet, pero no sé de otras partes aquí en Venezuela en donde se aplique.

-Ok ¿Cuánto cree que puede durar este procedimiento?

+Depende, porque no le puedes quitar el animal a la persona si se encariña, porque le vas a dar otra depresión.

-Ok ¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?

-Puede ser.

-¿Por qué puede ser?

+ ¡Porque eso no está escrito en ninguna parte! ¿Dónde está asentado?, ¿dónde dice que sea efectivo?, por ejemplo, vamos a hablar de su uso como antidepresivos ¿dónde dice que los animales pueden servir como terapia?, ¿en qué libro? No lo dice en ninguna parte.

-Ok ¿Por qué crees que no hay casi información o conocimiento al respecto?

+Porque a las empresas farmacológicas no les interesan las terapias sin medicamentos, o sea, que el psiquiatra se vaya por otro lado.

-Vale ¿Conoces investigaciones al respecto?

+No que yo sepa. Aunque puede ser que exista.

-¿Consideras pertinente que esto se aplique en Venezuela?

+Sí, pero es difícil porque cuando te vuelves médico, te vuelves biologicista y la TAA no encaja con eso. Los médicos biologicistas no escuchan a los pacientes, no les ponen la mano en el hombro y les dicen “todo va a estar bien”, y se van solamente por la medicación, ni siquiera les ven la cara a los pacientes, entonces les mandamos pepas sin que nos interese su problema más allá de la medicación porque generalmente hay muchas personas en la sala esperando y no tenemos tiempo para más nada.

-Ok ¿Usted participaría en un procedimiento que incluya animales para la recuperación física o mental?

+Sí lo haría, porque lo animales son muy nobles y no se cansan, en cambio el ser humano sí se cansa y se obstina, en cambio el animal siempre acompaña.

-¿Qué ventajas y beneficios puede tener para la Psiquiatría implementar esta terapia?

+Bueno, solo para la depresión tiene ventajas, porque el animal funge de compañía para las personas, y ya cuando los cuidan se les va a olvidar que tiene problemas, que la abandonó el marido, la situación del país... Sin embargo, en este instante con la situación del país sería más desventaja porque tener un animal es una carga porque todos sus cuidados están muy caros, pero en otra Venezuela sí sería factible.

-Vale, ¿Qué desventajas y riesgos crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Bueno ajá, las ventajas serían solo para la depresión, y las desventajas es que la terapia con animales no sirva e igual haya que medicar al paciente.

-Ok ¿Qué desventajas y riesgos crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Que el paciente lo mate.

-Ok Partiendo de lo que ha dicho hasta ahora ¿usted recomendaría la TAA?

+En este momento, con la situación país, no, porque es una responsabilidad porque tener un animal es como tener un hijo y si la persona no puede valerse por sí misma, no puede atender al animalito. Yo preferiría que ese papel de compañía y ayuda lo cumpliera un familiar que sí puede ser útil.

-Y, si tuvieras la posibilidad, cuando seas especialista en Psiquiatría ¿Incluirías animales en tu práctica profesional?

+No, porque mi interés es montar un centro de cuidado para ancianos, no los animales.

-Claro, ¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

-No.

-¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera que cursas?

-Sí, porque hay que conocer a los animales de compañía en nuestro día a día, yo por ejemplo tengo un perro mini-toy y me encanta...

-Vale ¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum de tu carrera?

+Por lo mismo que dije antes sobre la industria farmacológica que desaprueba estas terapias con animales y otras. Porque, por ejemplo, si el paciente depresivo está pendiente de un perro, tal vez no necesite la Sertralina y entonces la industria farmacológica no vendería. Algunos pacientes no necesitan medicamentos, a veces solo necesita ser escuchados, pero igual lo que conviene es medicarlos.

Participante3:

Nombre y Apellido	YR
Edad	37 años
Sexo	Femenino
Lugar de procedencia	Caracas
Carrera que cursa	Psiquiatría
Semestre/Año	1er año
Otros estudios realizados	
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+Estoy de acuerdo en que se experimente con animales como ensayo clínico para que así el tratamiento sea efectivo en humanos...

-Claro, eso sería en el ámbito experimental ¿Y qué opinas de que se utilicen animales en el ámbito terapéutico?

+Ah, bueno me parece bien porque de verdad trata la parte natural y la parte afectiva en el humano, por ejemplo, con niños. En el Síndrome de Down se usa terapias con equinos, terapias con delfines, entonces me parece que la interacción entre el animal y el humano ayuda a afianzar lazos afectivos.

-¿De qué manera ayudaría esto a una persona?

+Ayudaría a tener sentido de pertenencia de una mascota, por ejemplo, si se le regala un pollito a un niño, se puede ver que le tendría afecto, sentimiento de protección y compañerismo.

-Ok ¿Entonces qué crees tú que hace un animal para ayudar a una persona?

+Los animales, por ejemplo, los perros y otras mascotas caseras, dan afecto a los humanos, transmiten amor y cariño, incluso se puede formar una amistad entre la persona y la mascota.

-Ok ¿Crees que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

+Sí, eso se ve por ejemplo cuando hay un paciente con síndrome de nido vacío y lo único que le queda es su perrito para acompañarlo, entonces se hace un vínculo de amor que ayuda.

-Vale, entonces ¿consideras que, desde la Psiquiatría, agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona es posible?

+Sí, porque los animales sirven de compañía, para formar vínculos, hay patologías para las que se usan perros entrenados para personas invidentes, personas minusválidas, personas con diabetes, porque los perros alertan sobre niveles de glicemia.

-Ok ¿Conoce algo referente a la Terapia Asistida con Animales?

+Bueno no me he visto involucrada en ese tipo de terapia, pero sí he visto y he leído información al respecto.

-¿Y qué has leído?

+Información sobre terapias con equinos, con delfines que se usan para la minusvalía y, como te dije, para la diabetes.

-¿A través de qué medios accediste a información sobre la TAA?

+A través de documentales y reportajes en revistas.

-Ok, dime todos los animales que crees que pueden ser usados para la terapia... Ya habías nombrado algunos...

+Creo que todos siempre y cuando el paciente le tenga afecto y se sienta identificado.

-¿Cualquiera?

+Bueno, más que todo los mamíferos como equinos y perros.

-¿Qué es lo primero que le viene a la mente cuando alguien menciona TAA?

+Me imagino caballos interactuando con niños minusválidos.

-Ok ¿En qué crees que consiste un procedimiento de TAA?

+Creo que debe consistir en actividades de rehabilitación más que todo.

-Vale ¿por qué crees que a una persona le recomiendan estas terapias?

+Eso depende de la afinidad hacia los animales, hay personas que no la tienen y no se les puede recomendar la TAA.

-Ok, entonces, para ti ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

+Fisiatría, Psicología, Terapia Ocupacional, terapeutas para la rehabilitación de niños y ancianos. Posiblemente la Psiquiatría también, porque a algunos pacientes que están recluidos en sanatorios, se les podría poner la actividad de cuidar de animales de granja.

-¿Has visto y/o leído información relacionada con procedimientos que utilicen animales aquí en Venezuela

+Sí, he visto que en Margarita hay delfinoterapia.

-¿Y de qué se trata esa terapia?

+Se la aplican a niños con retraso psicomotor. Ellos tienen contacto con los delfines y eso les agrada, se divierten y se motivan.

-¿Sabes de otro tipo de información acá en Venezuela? Por ejemplo, investigaciones, centros, personas que lo apliquen...

+No sé, eso es todo lo que conozco.

-¿Cuánto crees que duran estos procedimientos?

+Depende, porque si el paciente cuida al animal puede ser indefinida la terapia.

-¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?

+Para mí si tiene validez, siempre y cuando sea impartido por personas que lo estudien, sin embargo, creo que lo aplican personas que no conocen mucho del tema como los coaching.

-¿Por qué cree que, aun teniendo validez empírica en procedimientos de este tipo, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

+Porque no hay interés y motivación a hacer este tipo de estudio, la gente se va por otras ramas.

-¿Dónde crees que podría aplicarse en nuestro país?

+Puede ser en centros especializados o en universidades.

-¿Consideras que en Venezuela serían pertinentes este tipo de procedimientos?

+Sí, porque sería agradable para pacientes que tenga afinidad con animales y sería más llevadero para ellos su enfermedad.

-¿Participarías, o has participado, en algún procedimiento de recuperación física y/o psicológica que incluya la presencia de un animal dentro del espacio?

+Yo sí participaría porque me agradan mucho los animales.

-¿Conoces a alguien que haya sido sometido a procedimientos en los cuales se implementaran animales?

+Sí, fue una paciente que conocí por sus padres y la seguí por las redes sociales. Ella nació con microcefalia producto del Chinkungunya y estaba haciendo delfinoterapia en Margarita.

+ ¿Qué beneficios obtuvo esa paciente con esa terapia?

-No te sé decir, pero los padres decían que estaban muy agradados con la delfinoterapia, que les gustaba.

-Ajá para el trabajo en Psiquiatría ¿en qué casos dirías que sería preciso utilizar animales como apoyo?

+Para casos de nido vacío, depresión y para pacientes reclusos y hospitalizados. También se pueden usar para dar talleres y para cuidados.

-¿Qué ventajas o beneficios crees que pudiera agregar la implementación de animales como apoyo terapéutico para su especialidad?

+En casos de cuidados de animales, se beneficiarían los pacientes si cuidan animales porque...

-Ajá, pero me refiero a los beneficios a nivel de la Psiquiatría como disciplina ¿en qué beneficia incluir animales?

+Ah, bueno yo supongo que ayudaría a lograr conectar a los pacientes con rutinas a través de cuidados de animales, eso es un logro.

-Ok ¿Qué desventajas y riesgos crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+ Riesgos, que ocurra un accidente por ejemplo que el animal muerda al paciente; desventajas no creo que tenga.

-Ok ¿Qué desventajas y riesgos crees que pueda tener la TAA para el animal?

+Bueno, se tiene que evaluar al paciente, porque hay algunos que no sienten empatía por los animales. Yo tuve un caso de un paciente esquizofrénico que mató y descuartizó a sus dos perros porque tenía hambre, después se los comió... Tuve otro caso de un paciente con TOC que mató a su perro dogo de tanto bañarlo en un solo día. Entonces hay pacientes que pueden hacerles daño a los animales, por eso hay que evaluar bien a los pacientes.

-Qué horror, bueno...Partiendo de lo que ha dicho hasta ahora ¿recomendarías la TAA?

+Sí, depende de lo entrenado del animal y del paciente.

-Ok, ¿llevarías a cabo estudios sobre la TAA?

+Si tuviera la posibilidad, sí.

-Como futuro profesional ¿Incluirías animales en tu práctica profesional?

+Sí claro, me gustaría estudiarlo y practicarlo.

-¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

+No.

-¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera que cursas?

+Claro, sí, porque tiene buenos resultados.

-¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum de tu carrera?

+Porque es un área poco explorada, siempre los estudios se han centrado en la parte humanista.

Participante4:

Nombre y Apellido	MB
Edad	29 años
Sexo	Masculino
Lugar de procedencia	República Dominicana
Carrera que cursa	Psiquiatría
Semestre/Año	2do año
Otros estudios realizados	
Prácticas realizadas	

-¿Cuál es su opinión de que se utilice animales en el tratamiento de una patología?

+Depende de la patología, porque hablamos de un trastorno por abuso sexual, no sería pertinente porque sería difícil. Pero si es en cuanto a la interacción social de las personas, si lo apoyo.

-Ok ¿Qué cosas suelen hacer los animales que ayudan a las personas?

+Bueno, el animal sirve para el acompañamiento de una persona. Por ejemplo, los perros y los gatos ayudan a las personas a desestresarse, incluso también ellas hablan con el animal.

-¿Cree que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

+Sí, se ha demostrado. Hay estudios con veteranos de guerra que perdían un miembro o que tenían depresión, en donde se les daba a cuidar a un perro y era beneficioso.

-¿Considera que, desde su especialidad, agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona es posible?

+Sí es posible porque muchas personas han sobrellevado trastornos acompañados de animales.

-Ajá ¿Conoce casos?

+Bueno, personalmente tengo una tía que sufrió un divorcio, entonces adoptó a un perro y a dos gatos y su vida mejoró porque ella desahogaba sus sentimientos con animales.

-¿Esto fue recomendado por alguien o solo surgió?

+Bueno, el perrito lo adoptó de forma fortuita porque lo encontró en la calle, pero los dos gatos se los recomendé yo cuando ella se divorció.

-Ajá ¿por qué le recomendó gatos?

-Es que los perros son muy apegados a la gente y siempre quieren estar con las personas, en cambio yo les recomiendo gatos a las personas porque los gatos son más independientes e incómodos de manipular y eso ayuda a los pacientes que sufren pérdidas porque aprenden a querer algo respetando sus límites y sin tenerlo del todo.

+Ok ¿Y qué vez en tus pacientes para recomendarles eso?

-Bueno veo si los pacientes pierden algo. Yo recomiendo a los gatos porque el gato les enseña a respetar los tiempos de compañía, las cercanías y la soledad; por ejemplo, el gato se aleja y se acerca de vez en cuando, si la persona se siente mal, el gato la puede acompañar, pero respetando los límites; también los pacientes se pueden desahogar con ellos contándoles cosas que sienten que no pueden decirle a otra persona, entonces comienzan a drenar y a cambiar, se sienten con más ánimo, más energía, no tienen tantos pensamientos congestionados en su cabeza.

+ ¿Conoce algo más referente a la Terapia Asistida con Animales?

+Bueno, aparte de los estudios con los veteranos, yo lo estudié en República Dominicana con unos talleres para médicos en donde nos enseñaban para qué se pueden recomendar los animales, por ejemplo, para casos como el de mi tía, también para personas mayores de 60 años en adelante, porque ya sus hijos no están, y también para el síndrome del nido vacío.

-¿Qué animales considera usted que pueden ser utilizados en la TAA? Dime todos los que creas que se pueden usar.

+Están los gatos, que son los que yo recomiendo mucho. Los perros chihuahuas porque hay estudios que dicen que son hipoalérgicos y son animales cariñosos... También están las... nosotros les decimos las "cucas", pero son las aves que hablan...

-¿Los loros?

+Sí, eso. También se recomienda el cuidado de los peces.

-Dígame en qué cree que pudieran consistir procedimientos terapéuticos que incluyan animales.

+Ah bueno, por ejemplo, yo tengo una paciente que es una señora de 80 años que nunca tuvo marido ni hijos y se siente sola, entonces a ese tipo de personas es a las que yo les recomiendo gatos. Ella con el gato ha mejorado. También, como te decía con los veteranos, ellos usan son perros labradores del ejército, sé que son usados en terapia grupal, ellos acarician al perro mientras hablan de sus experiencias y eso los ayuda a desahogarse. Eso es lo que he visto. Por lo demás, depende de la persona, no a todo el mundo le gustan los animales.

-Claro, ¿Por qué cree que a algunas personas le recomiendan procedimientos donde se utilizan animales? Además de sus preferencias por los animales...

+Depende del tipo de patología, por ejemplo, en el caso de la señora que te decía, ella tenía una depresión que no era tan severa, no ameritaba medicación, ella lo que quería era alguien que estuviera en su casa. A ese tipo de casos son los que yo recomiendo animales.

-¿Ha visto y/o leído información relacionada con procedimientos que utilicen animales en Venezuela?

+Aquí en Venezuela no he visto ni conozco que se aplique; sin embargo, sé que a nivel de coaching sí lo recomiendan.

-Hablando de eso, para ti ¿quiénes o cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

+Eso depende de qué tan profundo sea el problema a solventar, por ejemplo, si hablamos de depresión, un psiquiatra podría recomendarla, pero realmente cualquiera podría recomendarla.

-¿Cualquiera?

+Bueno, el coach también, y el psicólogo. También la Terapia Ocupacional, más que todo con niños, sin embargo, creo que hacer eso lleva a maltrato hacia el animal, porque no puedes poner a un niño con síndrome de Down a tener contacto con un animal ya que lo puede maltratar.

-¿Qué opina sobre el uso de animales en la Psiquiatría propiamente?

+Yo creo que está bien porque hay que tener discernimiento de a quién se lo voy a recomendar.

-Ok ¿Usted cree que estos procedimientos puedan tener algún tipo de validez empírica?

+Sí es válido porque funciona y es medible, porque se puede ver cómo la persona va mejorando progresivamente y porque se ha demostrado que el animal es útil más que todo como acompañamiento.

-¿Conoces a otra persona que aplique la TAA?

+Sí, pero en República Dominicana, aquí en Venezuela no.

-¿Por qué cree que, aun teniendo validez empírica en procedimientos de este tipo, no tenemos mayor información o conocimiento al respecto?

+Porque hay muchos profesionales que desconocen que los animales pueden ayudar en esta área. Hay profesionales que creen o que todo se resuelve con medicina, o que todo se resuelve con psicología, entonces se quedan con eso y no se interesan por la medicina experimental, que es en donde creo que entra la TAA. A pesar de los buenos resultados que la TAA arroja.

-¿Conoces algún centro o investigaciones en Venezuela donde utilicen animales como apoyo terapéutico?

+Creo que hay uno en donde ponen a las personas a cuidar animales para que los adopten, pero no sé cómo se llama ni si entra en esta categoría.

-¿Consideras que en Venezuela serían pertinentes este tipo de procedimientos?

+Sí porque tiene muchos beneficios, como te he mencionado.

-Ok, Para el trabajo en su especialidad ¿en qué casos diría que sería preciso utilizar animales como apoyo?

+En terapia grupal, síndrome de nido vacío y depresión.

-¿Qué desventajas y riesgos crees que pueda tener la TAA para el animal?

+Sería en el mal cuidado del animal o el maltrato que le pueden generar, o si hay un niño en la casa del paciente y maltrata al animal.

-¿Qué desventajas y riesgos crees que pueda tener la TAA para el paciente?

+Bueno si el animal muere sería un golpe emocional para la persona y una decepción más. También si la persona es alérgica o se enferma por cuidar a un animal.

-¿Llevaría a cabo estudios sobre la TAA?

+Sí, si pudiera.

-¿Conoces alguna universidad, instituto, postgrado, etc., que tenga incluido en su pensum la TAA?

+Que yo sepa no.

-¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera que cursas?

+Sí porque sería bueno para el psiquiatra aprender que hay otras maneras de tratar a los pacientes más allá de la medicina o la psicoterapia.

-Ok ¿Por qué crees que la TAA no es incluida en el pensum de tu carrera?

+Es porque la medicina experimental está mal vista y no ha sido aprobada, entonces muchos estudiantes se niegan a conocer estas terapias, y la universidad no se va arriesgar a experimentar con eso.

ENTREVISTAS A ESTUDIANTES DE TERAPIA OCUPACIONAL

Participante 1

Nombre y Apellido	JB
Edad	24
Sexo	Masculino
Lugar de procedencia	Barinitas, estado Barinas
Carrera que cursa	Terapia ocupacional
Semestre/Año	Último
Otros estudios realizados	Taller sobre integración sensorial. Taller sobre grafología Taller sobre técnicas de modificación de conductas
Prácticas realizadas	

+ ¿Cuál es tu opinión respecto a utilizar animales en el tratamiento de una patología?

-Mira, este lo que pasa es que yo creo que hay una cuestión que es que el animal tiene una conducta netamente biológica pues, entonces obviamente el animal no tiene sentimientos, sin embargo, la respuesta de un animal va a ser bajo instinto, o sea, su reacción va a ser bajo instinto, lo cual a veces digo que ...o sea, a menos en la parte biológica cuando son...o sea, haciendo comparaciones con los bebés, porque lo que es los bebés de dos años para abajo son muy biológicos pero o sea las conductas son totalmente instintivas y se pueden comparar con las conductas animales, pero o sea, yo opino que por ejemplo hacer pruebas en animales para estudiar la conducta de por ejemplo un adulto o un niño más grande creo que no...creo que no...no sé cómo explicarte pero creo que no es algo que sea solido pues

+ Ok

-Porque como te estoy diciendo el ser humano a partir de cierta edad empieza a irse más por la lógica, por lo que aprende pues

+Chévere

-En cambio de reaccionar de forma intuitiva pues, como si fuera una conducta biológica

+Ok, chévere ¿qué cosas suelen hacer los animales que ayuden a las personas?

-Guao mmm bueno, he visto que hay ciertos animales que reciben entrenamiento para ayudar a las personas invidentes, como pueden ser los perros guías; también existen algunos animales como de granja que se utilizan en algunos niños con trastornos del neurodesarrollo como por ejemplo en el autismo, en el síndrome de Down, creo que esto se conoce como la... creo que se llama animal de terapia, está la equinoterapia, y esta como que la... la terapia asistida con animales pues

+Ok, perfecto

-Que eso es como para fomentar mmm... por ejemplo en los niños que no les gusta tener como mucho contacto con otras personas, entonces se utiliza el animal como para empezar a generar una especie de contacto como tal

+Chévere, vale ¿crees que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar la salud de una persona?

-Mmm podría ayudar siempre y cuando este en apoyo con otras terapias porque as terapias con animales es como una terapia alternativa, es como un complemento para las otras terapias como tal

+Vale

-Yo lo veo de esa forma

+Perfecto ¿consideras que desde tu especialidad agregar a los animales en el procedimiento de recuperación de salud de una persona sea posible?

-Sí, si lo es. Sobre todo en la cuestión de las alteraciones a nivel sensorial, a nivel propioceptivo, por ejemplo el niño que no les gusta que lo estén apretando, o por ejemplo alzarlo por el aire, o de repente cargarlo, o el niño que de repente tiene alteraciones en el tacto que si se acerca al animal por iniciativa y allí si se está haciendo como ese contacto táctil...me estoy basando mas sobre todo en el autista

+Buenísimo

- Y la parte de que hay niños que tienen algo que se llama hiperresponsividad táctil y no les gusta ser tocados o a ellos no les gusta tocar nada pues, entonces a veces cuando es con un animal, en algunos casos en que el niño quiere por sí solo toar al animal y ahí se está haciendo como ese contacto

+Ok, ¿conoces algo referente a lo que es la TAA?

-Este teóricamente no sé, conozco es lo que te dije, o sea de lo que he visto

+ ¿De lo que has visto?

-Te puedo decir que he visto las cuestiones terapéuticas, una vez vi una sesión terapéutica en Expanzoo ahí dan equinoterapia pero una cosa es ver y otra cosa es ya entrenarte con la teoría y hacer una práctica y eso, o sea, yo sé por lo que he visto pues

+ Ok, eso de Expanzoo ¿Cuándo lo viste?

-Ufff como en el 2016

+Ok ¿actualmente se mantiene eso activo?

-Yo creo que sí porque tengo una amiga que yo conocí en la universidad que ella estaba trabajando en Expanzoo.

+Ok, chévere ¿qué animales consideras tu que pueden ser utilizados en la TAA?

-Mmm bueno el más común que es el perro, sobre todo el perro porque tiene como que un poco de lo que es inteligencia emocional porque sabe cómo... hay perros que se les entrena para adecuarse al niño, o sea, que ellos se acerquen al niño pero también que ellos sepan de qué forma acercarse al niño como tal

+ Ok

-Este, el caballo, o sea yo veo más que todo con el perro y el caballo, también porque son un tipo de animal muy dócil que se puede entrenar. Y ya otros animales serían que si... hay alguna donde están como ratoncitos, creo que es el hámster, hay otro que se llama acure, que es como un hámster pero más grande

+Ok

-Y creo que esos como tal, no sé lo que pasa es que eso es lo que he visto

+ Ok, tranquilo ¿qué es lo primero que te viene a la mente cuando alguien te menciona las TAA?

-Casi que inmediatamente lo primero que pienso es la equinoterapia, de verdad. Concretamente equinoterapia o la terapia esa que ahorita me acabo de acordar... la terapia con delfines

+Ok

-La terapia con delfines combina lo que es hidroterapia, lo que es la terapia en el agua, porque se supone que el agua relaja la musculatura entonces creo que ayuda a lo que es la movilización de las extremidades.

+ Vale ¿cuáles especialidades serían los que tendrían que implementar estos procedimientos?

-Mmm fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, fisiatras, médicos fisiatras que harían una capacitación. Mmm creo que...lo que pasa es que aquí en Venezuela no se hace esa carrera, pero creo que Estados Unidos hay algo que se llama psicomotricista... Mmm profesores de educación física que se hayan capacitado en eso. Como tal esos

+ Chévere, ¿has visto o leído información relacionada con procedimientos que utilicen animales en Venezuela? Me dijiste la experiencia de Expanzoo ¿hay alguna otra?

-Como tal Expanzoo es la única que conozco, la verdad sobre instituciones que den por así decirlo TAA solamente conozco Expanzoo y en Expanzoo es de lleno equinoterapia pues. Supe de una compañera de la delfinoterapia en Margarita, pero no te sabría decir cuál institución

+ Vale ¿cuánto crees que suele durar un procedimiento de este tipo?

-¿Cuánto tiempo?

+Si

-Guao hay si me quemaste, bueno supongo que como 15 o 10 sesiones como tal y se harían sesiones de al menos dos sesiones por semana, creo que así sería más efectiva una terapia de ese modo

+ Chévere, ¿qué opinas sobre el uso de animales en tu especialidad específicamente?

-Guao, este te podría ser útil en alteraciones sensoriales sobre todo y así ayudar al niño también a crear lo que es lazos afectivos con otros seres y con otras personas como tal. También sería como una forma de... no sé cómo decirlo... como de abrir al niño a que sea menos inhibido... cómo decirlo, menos penoso

+ Vale, ¿tú crees que estos procedimientos tienen algún tipo de validez empírica?

-Guao, no sé la verdad. O sea, si me baso en testimonios de alguno padres dicen que sí que mejora un poco, pero no me he puesto a ver si hay una base teórica que diga que si se han visto mejorías en un paciente, en una persona que haya asistido a TAA

+ Vale, ¿conoces algún profesional de tu área que haya aplicado las TAA?

-No, la verdad no, la compañera que yo conocí sé que ella está ahí pero no sé... no se pues, ella no me ha contado su experiencia, no he tenido como esa oportunidad de hablar que ella me cuente como ella ha visto que eso haya influido en los niños

+ Vale, en Venezuela me dijiste Expanzoo y esta institución en Margarita, ¿tú conoces alguna otra institución en la que utilicen animales como apoyo terapéutico?

-No, no conozco otra

+ ¿Conoces investigaciones relacionadas con la utilización de animales como apoyo terapéutico en Venezuela?

-No, no como tal, o sea que se dé así y que tú lo veas así como un tema de estudio no, y aparte eso es algo que aquí en Venezuela no se ha desarrollado mucho por las múltiples circunstancias que de repente no hay como un costeo para desarrollar una investigación de ese tipo

+Ok

-Y aparte que me imagino que si en las capacitaciones, pues esas son capacitaciones de gente que viene del extranjero... yo estoy casi seguro o puedo asegurarte que las personas que aplican esa terapia aquí quizá se capacitaron en el momento que pudieron hacerlo y saben lo que saben, pero de repente gente que quiera hacerlo tiene que buscar la capacitación fuera del país

+ ¿Tu consideras que aquí en Venezuela sería pertinente este tipo de procedimiento con animales?

-Si se pudiera, sí, claro. O sea, si se pudiera como crear instituciones para aplicar este tipo de terapia creo que se podría porque en Venezuela hay bastantes animalitos

+ Ok, ¿tu participarías o digamos has participado en algún procedimiento de recuperación física o psicológica que incluya animales?

-No, no, la verdad no

+ ¿Conoces a alguien que haya sido sometido a un procedimiento de estos?

-Sí, conocí a una sola paciente que me lo comentó, ella tiene parálisis cerebral pero tiene como que buen funcionamiento a nivel cognitivo, entonces tu puedes hablar con ella y ella es una niña neurotípica, lo único es que tiene su problema en la movilidad porque ella no tiene plasticidad y le dificulta un poco lo que es caminar, pero ella si me comento que le han hecho terapias con unos delfines

+ Vale ¿tú conoces los beneficios que tuvo la terapia para ella?

-Yo supongo que le habrá ayudado en la parte de mejorar lo que es la movilidad, si reducir la espasticidad o ayudarla a manejar mejor esa espasticidad como tal, porque aparte esa terapia con los delfines implícitamente hay lo que es hidroterapia pues... en este caso tuvo que haber sido en el mar, supongo que le habrá ayudado para... como te digo... movilizar mejor las articulaciones, relajar la musculatura y hacer que mueva mejor los brazos y las piernas. Pero la verdad lo que es la condición la estaba afectando lo que es la... o sea ella tiene cuadriparesia pues, o sea tiene espasticidad en ambos brazos y piernas

+ Digamos que desde la terapia ocupacional ¿en qué casos diría que sería preciso utilizar animales como apoyo?

-¿En qué caso precisos? O sea ¿me estas preguntando cómo en qué tipo de patologías se pudiesen utilizar?

+ Correcto

-Ok, guao. Se podría utilizar mmm voy a empezar con físico... se podría utilizar en caso que se estén recuperando de una fractura, en el caso de lo que es la terapia en el mar con delfines, en casos de parálisis cerebral, en casos de enfermedades con orígenes neurológicos véase enfermedades cerebrovasculares, lo que es la esclerosis múltiple, bueno ojo que esas enfermedades son de adultos pero también se puede aplicar pues como tal un adulto que requiera terapia con animales...Mmm los niños que tiene artritis, niños en recuperación de procesos oncológicos, ahora bien, niños con problemas del neurodesarrollo sea síndrome de Down, sea el autismo, síndrome de Turner, síndrome de Rett, lo que es la parálisis cerebral, el retardo mental

+Retardo mental, ok ¿qué ventajas o beneficios crees que pudiera agregar la implementación de animales como apoyo terapéutico a la terapia ocupacional?

-Mmm guao, por ejemplo se pudiera utilizar en lo que es la integración sensorial, de lo que te había explicado sobre la tolerancia a ciertos estímulos, sea propioceptivos, sea táctil, sea vestibular... mmm lo que te dije del acercamiento hacia un animal de repente ayuda a que el niño busque esa motivación externa y de repente se vuelva más sociable por el hecho de que toque un animal entonces intestas entrar como en el niño por medio de esa, o sea intentas sacarle una conversación, que se habrá contigo pues, que sea menos... que haya menos cómo decirlo... no tengo las palabras clínicas en este momento, pero es como que tenga menos pena, porque hay niños que de repente son muy temerosos hacia el terapeuta como tal, porque posiblemente esos niños han pasado por muchos hospitales, muchas intervenciones, entonces obviamente ellos ya crean cierto miedo pues.

+ Ok ¿qué ventajas crees que puede tener la TAA para el paciente?

-Bueno, exacto lo que te estaba diciendo mejorar ciertas habilidades, mejorar cierta tolerancia hacia cierto tipo de restricciones de origen sensorial, mejorar movilidad, mejorar musculatura, mejorar lo que es el acercamiento con otro ser

Vale, ¿y crees que pueda tener desventajas para el animal?

-Guao de por si depende del animal que se está utilizando para la intervención, también depende de cómo lo trate la institución si lo tiene bien cuidado, que el ambiente y el contexto sea adecuado para él. Porque obviamente es un animal que está siendo usado para darle terapia a un niño como tal y un animal que trabaja prácticamente todo los días, o sea trabaja tanto que llega un punto en que sufren estrés, porque hay cierto tipo de animales que sufren de estrés y eso hace que ellos tengan ciertas conductas agresivas o de repulsión hacia la persona que lo está manipulando

+Vale

-Como quien dice darle su espacio al animal

+ ¿Y qué riesgos crees que pueda tener la TAA para el paciente?

-Guao mira, si es un...al menos hablando en el caso de la equinoterapia, si es un terapeuta que de repente no sabe manipular adecuadamente el caballo puede ocurrir un accidente, porque podría pasar que echase al paciente y de repente el caballo comience a correr, o que haga lo típico que es que se levante en dos patas y lance a la persona al suelo, o de repente que patee a una persona o la llegue hasta morder pues lo que si puede pasar es con un perro, si el perro no está bien entrenado porque tengo entendido que por ejemplo los perros de acompañamiento cuando ve que el niño reacciona agresivamente, el perro lo que hace es alejarse, o sea la conducta que se le entrena al perro es alejarse y ya pues. O puede pasar que el perro llegue a morder al niño

+ Ok, perfecto. Partiendo de lo que has dicho hasta ahora ¿tu recomendarías las TAA?

-Sí, sí porque salvo que dije que no he visto como pruebas que sustenten que pueda funcionar o no, digo que como es una terapia alternativa, es una terapia que puede ayudar pues.

+Chévere

-O sea, lo que quiero decir es que al ser terapia alternativa significa que es como una terapia de complemento, más no que mira voy a curar, o voy a rehabilitar al niño, o voy a rehabilitar al paciente usando únicamente al animal. Siempre se requieren las otras terapias de apoyo, sea la fisioterapia, la ocupacional, dependiendo del caso sea psicopedagogía, sea terapia de lenguaje que son las que pesan como tal

+ Vale ¿Cuáles especialidades o profesiones conoces que recomienden utilizar animales como apoyo terapéutico?

-Mmm supongo que la terapia ocupacional, la fisioterapia, inclusive los médicos fisiatras... ahorita que me acabo de acordar inclusive los médicos neuropediatras que diagnostican sobre todo mmm los psicólogos clínicos y quizá terapeutas de lenguaje en dado caso

+ Vale, ¿tú llevarías a cabo estudios sobre las TAA?

-Bueno si esa es la institución o dependiendo de los objetivos de la institución sí. O de repente mira se va a dictar un taller sobre TAA si me animaría e intentaría ver si me anotaría pues, porque si es algo interesante pues. Por ejemplo a mí me gustaría ese tipo de cosas, lo que pasa es que obviamente uno como no está capacitado, uno no se atrevería, porque por ejemplo aplicar equinoterapia no me atrevería porque obviamente yo no sabría cómo manejar animal e imagínate pudiera ocurrir un accidente

+ Es decir, que si tú recibes la preparación adecuada ¿tú incluirías animales en tu práctica profesional?

-Claro, en dado caso que estuviese el espacio y la institución donde se imparta

+ Buenísimo ¿tú conoces alguna universidad, instituto de posgrado que tengan incluidos en su pensum las TAA?

-Mira la verdad no, eso si de verdad ni idea. En mi universidad nunca he escuchado nada de eso y en otras así tipo de las tres casas que dan T.O aquí en Caracas no he escuchado nada, creo que las personas que han aprendido lo han hecho de forma empírica pues y luego en la práctica, me imagino que ellos se habrán leído la teoría y eso pero como te digo eso es algo que falta en Venezuela, faltan esas capacitaciones para terapia con animales, porque uno lo ve como algo... pero en realidad eso es algo donde se necesita capacitar bien para poder aplicarlo

+ Claro ¿tú consideras que es necesario incluirlas TAA en el pensum de terapia ocupacional?

-Aunque sea como una unidad. Como un materia bueno, en dado caso que el contenido sea demasiado grande obviamente debería aplicarse como una materia, pero si es como complementario creo que se podría aplicar como una unidad en la materia que sea la de... por ejemplo yo tenía una materia que se llamaba "valoración e intervención en patologías con origen neuromusculares en niños"

+ Ok ¿por qué tú crees que las TAA no son incluidas en el pensum de la carrera de terapia ocupacional?

-Por lo que te digo que no hay capacitación y tampoco hay instituciones que capaciten a, los profesionales para luego repartir ese conocimiento

+Vale

-O sea, por ejemplo yo te puedo decir que yo empecé a estudiar y todavía no he conocido a la primera persona que me diga "mira yo estoy calificado en esta terapia como tal", o sea que sea T.O la verdad es que no.

Participante 2:

Nombre y Apellido	OR
Edad	25
Sexo	Femenino
Lugar de procedencia	Los Teques, estado Miranda
Carrera que cursa	Terapia ocupacional
Semestre/Año	Último

Otros estudios realizados	Diplomado en ergonomía Diplomado en salud y seguridad industrial
Prácticas realizadas	

+ ¿Cuál es tu opinión acerca de utilizar animales en el tratamiento de una patología?

-Bueno, realmente no estoy como que muy de acuerdo con el tema del maltrato animal y todo esto, pero sin embargo es algo que comúnmente se hace porque en ellos es que digamos que se verifica si el tratamiento tiene algún tipo de eficacia o no.

+Ok

-Pero realmente no me gusta por el tema de que cuando los experimentos salen mal por así decirlo los efectos secundarios los paga el animal pues con el cual se está experimentando

+Claro ¿qué cosas suelen hacer los animales para ayudar a las personas?

-Bueno son muy cariñosos. A mí me gustan mucho los animales y bueno básicamente sin los animales no podemos vivir, es como un ciclo... sabes para darnos su amor y cariño, también está la parte del ciclo alimenticio, nos proveen de proteínas y eso

+ ¿Tú crees que el uso de animales pudiera ayudar a cambiar lo que es la salud de una persona?

-Bueno sí, de hecho a nivel terapéutico no sé si has escuchado de la equinoterapia, este... también se ha probado los beneficios que tiene los delfines con los niños con autismo y otras patologías, de hecho aquí en Margarita hay una cuestión de rehabilitación donde utilizan a los delfines

+Disculpa ¿en dónde?

-En Margarita

+ Ok ¿actualmente sigue activo?

-Sí, no me acuerdo el nombre, pero de hecho uno de mis expacientes con autismo fue el año pasado

+Ok

-Y la mamá me comentó que es como un programa que dura como 15 días, o sea el niño tiene que ir los 15 días continuos, es como un ciclo, entonces van muchos niños con diversas patologías pues, desde parálisis cerebral, autismo. Es una terapia acuática, y ella dice que vio ciertas mejorías, claro tampoco sé que tan continuo tiene que ir a la terapia, no sé si es una vez al año, no sé mucho de ese tema, pero si me dijo que es muy costoso.

+ Ok

-Y bueno la equinoterapia que también es bien conocida con personas con parálisis cerebral y otras patologías

+ Ok, bien ¿tú conoces algo sobre lo que es la TAA?

-Este bueno, he escuchado más que todo con las personas que tienen discapacidad visual

+ Aja

-Y en un... no me acuerdo si es en Estados Unidos que se está aplicando con las personas que tienen convulsiones, que el perro de cierta manera alerta a la persona cuando puede tener una crisis convulsiva

+Ok, perfecto

-Y lo que es las personas con discapacidad visual, cosa que aquí muy poco se ve pues

+ Claro

-Pero por ejemplo en países como España que están muy avanzados Estados Unidos y esos países si es común. De hecho hay academias en los que entrenan y todo y es aplicado en niños y la persona que tiene que ir

+ ¿Qué animales consideras que pueden ser utilizados para lo que es la TAA?

-Mira, hasta los momentos yo pienso que más factible es el perro

+ ¿Por qué?

-No sé, digamos que por su capacidad de comprensión, que es más dado con las personas, digamos que es más aceptado ante la sociedad porque sabes no me imagino a una persona por ejemplo con un conejo, dependiendo también del tipo de discapacidad y hacia dónde va dirigida la terapia

+ Ok ¿qué es lo primero que a ti te viene a la mente cuando alguien menciona la TAA?

-Me imagino que el animal facilita un apoyo a la persona que presenta alguna discapacidad o alguna patología en específico... vamos a ponerlo como un tipo de ayuda técnica es lo primero que se me viene a la mente

+ ¿En qué crees tú que pudieran consistir los procedimientos terapéuticos donde se utilicen animales?

- Bueno como te digo todo depende del tipo de patología, o del tipo de enfermedad, o discapacidad que tenga la persona, porque dependiendo de la patología en sí, me imagino que tu entrenas o capacitas al animal para que el animal facilite un tipo de apoyo en terapia. Y también varía mucho el contexto, porque no es lo mismo una terapia en el agua con un delfín, o una terapia con un caballo, o una terapia asistida con un perro guía, ves también depende mucho del contexto y de la finalidad con la cual lo vayas a

utilizar porque en eso también va a depender si el animal va a estar el tiempo completo con la persona, o va estar un tiempo parcial, o un tiempo prolongado

+ Claro ¿y cuáles serían las especialidades que implementarían los procedimientos terapéuticos que incluyan animales?

-Mira, yo veo que mucho la parte de pediátrica con los niños que específicamente tienen un trastorno como el autismo, algún trastorno del procesamiento sensorial, algún trastorno que afecte las habilidades sociales... se puede utilizar mucho en lo que es el área de neurología, puede ser utilizada en la parte física como te dije dependiendo de la discapacidad que tenga la persona, es así lo más cercano que lo veo

+ Ok, ¿Tú has visto o leído información acerca de estos procedimientos que utilicen animales en Venezuela?

-No, sinceramente no, de hecho el único así que es la equinoterapia que es muy común y este de delfines en Margarita que la mamá de mi paciente lo llevó. Si te digo que he investigado a profundidad del tema te estaría mintiendo.

+ Ok ¿Cuánto crees que pueda durar un procedimiento que involucre un animal?

-¿Con la persona?

+ Aja

-Bueno dependiendo, asumo que una hora que es más o menos lo que duran las terapias

+ ¿En terapia ocupacional qué opinas sobre el uso de animales?

-Bueno, nosotros los vemos beneficioso como te digo en las áreas que te mencioné de pediatría con esos diagnósticos específicos, con neurología... lo que más hemos visto así es la equinoterapia, porque bueno no sé, digamos que en el país hay muchos déficit de los cuales ya hay que avanzar, estamos superando trazados en la profesión, pero lo que más se ha visto así ha sido en la equinoterapia

+ ¿Y tú crees que esto tiene validez empírica?

-Si bueno, es que de hecho cada persona es diferente pero si se ven resultados. Sabes también depende del tipo de patología, las áreas que están siendo afectadas, la frecuencia con que la persona asista a la terapia, el compromiso que tenga, porque no es lo mismo ir una vez a la semana, tu no vas a ver los mismos resultados si tú vas una sola vez en tu vida, así llevas un proceso, sabes un ciclo como todo

+ Ok ¿tú conoces un profesional de tu área de tu especialidad que haya aplicado la TAA?

-No

+ Ok ¿y si tiene más o menos una validez empírica porque no tenemos mayor información o conocimiento al respecto? ¿a qué crees que se deba eso?

-Lo que pasa es que yo digo que depende del área en que cada uno se especialice, por ejemplo la terapia ocupacional tiene como muchas áreas donde cada quien puede elegir hacia donde se va especializar, que es lo que más le gusta y dependiendo de ahí es que me imagino que cada quien ve en que profundiza más, por ejemplo yo sé pero son cosas como básicas, no he profundizado porque no me he especializado en eso por así decirlo... y depende mucho del campo de acción hacia el cual tu quiere dirigirte, porque por ejemplo si te vas al área laboral eso no se ve, en cambio, si te especializas más a nivel de pediatría, terapias alternativas supongo que tienes que profundizar un poco más

+ Ok, además del centro de Margarita que mencionaste ¿conoces otro centro en Venezuela que utilicen animales como apoyo terapéutico?

-Mira, este, hay un parque... cónchale ahorita no me acuerdo el nombre, creo que es Expanzoo, ese es el que he escuchado.

+ ¿El que está por el Hatillo?

-Aja, de hecho hay colegios dirigidos hacia la educación especial que sacan paseos para allá, o sea, me imagino que seleccionan a las personas porque creo que los animales están sueltos, entonces me imagino que seleccionan a los niños para que no se vayan abrumar... pero ese es el que he escuchado, pero nunca he ido

+ Ok ¿conoces investigaciones relacionadas con la utilización de animales como apoyo terapéutico en Venezuela?

-No, como te dije realmente no he indagado

+ ¿Tú crees que en Venezuela sería pertinente hacer este tipo de procedimiento?

-Si

+ ¿Por qué?

-Porque claro tenemos una falla a nivel de estadística, pero por ejemplo aquí en Venezuela los niños con autismo se ha incrementado muchísimo, se ha incrementado muchísimo las personas con alguna alteración neurológica, sabes y siempre es bueno ir como más allá de la terapia física, siempre es bueno como que buscar alternativas y más si son lesiones que dejan secuelas permanentes

+ Vale, ¿tú participarías o has participado en algún procedimiento de recuperación física o psicológica que incluya la presencia de un animal dentro del espacio?

-No, hasta los momentos no

- + Ok, me dijiste lo de tu paciente del año pasado que fue sometido a esto porque su mamá lo llevó ¿me repites en qué consistió ese procedimiento?
- Ella me dice que es una terapia acuática con delfines
- + Ok ¿y qué beneficios tuvo para él?
- Ella dice que aparte de tener mayor tolerancia con el agua, ella dice que ha visto que ha tenido como mejores habilidades sociales, vamos a decirlo así, sabes ha sido como más afectivo, realiza más contacto visual, es como más demostrativo con su parte emocional
- + Ok para el trabajo de lo que es la terapia ocupacional ¿en qué casos dirías tu que es preciso utilizar animales como apoyo?
- Mira, o sea en los niños con autismo, con alguna alteración del procesamiento sensorial, este para las lesiones neurológicas, este para el área física, por ejemplo lo que es la discapacidad visual
- + En esos casos que estas mencionando ¿qué ventajas o beneficios vez al implementar los animales?
- Por ejemplo en el autismo como son niños que tienen problemas con socialización y todo esto...ahh bueno y en niños con parálisis cerebral se ve mucho la efectividad de la equinoterapia, sabes pero se ve mejoría en lo que es las habilidades sociales, en el acercamiento con otras personas, en la confianza que puede desarrollar el niño en sí mismo
- + Ok
- Por ejemplo en las lesiones neurológicas aparte de que ayudan en la parte emocional, vamos a decir también en la parte movilización y en la discapacidad visual bueno aquí no se ve mucho, pero en otros países ya se ve que el perro hace un acompañamiento con la persona, también pienso que se puede utilizar en el acompañamiento de adultos mayores ya cuando están en una etapa de alzhéimer o párkinson y que necesitan de como una supervisión adicional, que son cosas que aquí tampoco se implementan o no son comunes, o desconozco si existen actualmente
- + Ok ¿y que desventajas, consecuencias o riesgos crees que pueda tener la TAA en un paciente?
- Bueno todo depende de la supervisión porque por ejemplo vámonos a la parte acuática tiene que haber una supervisión del niño porque puede haber el riesgo de que el niño se ahogue, igual de la equinoterapia que tienes que estar pendiente del paciente para que no se te vaya a caer del caballo... y por ejemplo de las personas que vamos a decir que tienen el animal de manera permanente tienen que tener el apoyo adicional de otra persona porque si dejas a la persona sola con el animal en el caso de lesiones neurológicas o de estos adultos mayores con algún tipo de afectación mental, necesitas de un apoyo adicional que cuide al animal también pues, claro porque nunca sabes cuando esta persona se vaya a desajustar y agrede al animal
- + Ok entonces ¿qué desventajas...
- Una de las desventajas vamos hablarte de las discapacidad visual es por ejemplo, sabes no es muy permitido que vayas a llevar a la mascota a un salón de clases, o a un lugar público como un hospital, por el mismo desconocimiento que hay
- + Entonces...
- Y bueno que tenemos muchas fallas arquitectónicas y muchos problemas de accesibilidad
- + Ok, tomando todo esto que me estás diciendo ¿qué desventajas, consecuencias o riesgos crees tú que pueda tener aplicar una TAA para el animal como tal?
- Este, bueno del delfín no sé cómo es el tema si lo tienen en cautiverio, encerrado sabes, porque por más que sea ellos tienen que estar desplazados libremente, por ejemplo en el caso de los caballos este me imagino que llega un momento que el peso corporal de una persona va generando alguna degeneración física y bueno de los otros dependiendo por ejemplo en el caso de un perro, dependiendo del cuidado directo que le de la persona, porque es como te digo por ejemplo si dejas a una persona con alguna afectación mental sola con el animal sin supervisión, no sabes en qué momento se vaya desajustar y lo puede agrede
- + Ok, para ir culminando ¿tú recomendarías TAA a algún paciente?
- Si, por ejemplo esta de los delfines me llamo la atención, la equinoterapia me llama la atención para las personas con parálisis cerebral, de hecho pienso que debería haber como más academias que entrenen a los perros con discapacidad visual
- + ¿Conoces alguna que ahorita entrenen animales para ese tipo de tarea?
- No y tampoco he indagado
- + Ok, ¿cuáles especialidades conoces que recomienden la TAA como apoyo terapéutico?
- En mi profesión las que te mencioné, la de pediatría con esos diagnósticos, el área neurológica, el área física como discapacidad visual y esta de los adultos mayores, pero esa ya es algo como más personal mío
- + Claro ¿y otras profesiones?
- Fisioterapia también, cónchale la verdad no sé, me voy a ir con esas dos que son con las que más cercanía tengo
- + Perfecto, no hay problema ¿tu llevaría a cabo estudios sobre la TAA?

-Sí, de hecho debería profundizar más sobre el tema, porque es como te digo algo alternativo y puede ser muy beneficiosos sobre todo para esos diagnósticos que son permanentes, sabes que de cierta manera tienes que buscar algo para variar y buscar mantener esa calidad de vida

+ ¿Tú conoces alguna universidad, instituto o algo de estudios de postgrado que tenga incluido en su pensum la TAA?

-Sinceramente no

+ ¿Consideras que es necesario incluir la TAA en el pensum de la carrera de terapia ocupacional?

-Si porque sería como una alternativa para uno manejar mejor y es como te digo una terapia alternativa

+ Ok, ¿Dónde la ubicaría, cómo una materia, cómo una unidad, como algo extra?

-Bueno, yo la incluiría como una materia en abordaje terapéutico. El tema es como te digo, que debería haber más instituciones para que uno pueda hacer como una visita presencial, para uno saber cómo entrenan a los animales y todo eso

+ Ok ¿y por qué crees que la TAA no es incluida en los pensum de las carreras?

-Mira, no sé, utilizando la lógica me imagino que no hay tantas academias que se encarguen de entrenar a los animales, también asumo que hay un proceso de investigación, aparte de que estamos atrasadísimo en comparación con otros países, porque es como te digo aquí lo más básico que deberíamos tener es el entrenamiento para perros para personas con discapacidad visual que es algo que ya en muchos países se ve comúnmente.

Anexo 3. Macrocategorías y subcategorías

ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA

Macrocategoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 1</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - algunos animales ayudan para orientar, (...) son animales que escuchan y están ahí, creo que los emplean para las personas que sufren de depresión - Sé que hay unos que son animales de compañía para escucha, y se les enseña que si ven ciertas expresiones faciales, que bajen la mirada, actúen de cierta manera, que se pongan cabizbajos. Y respecto a la persona, creo que también debe ser entrenada para interactuar con el animal, ya que no es así como decirle “TAA, toma este perrito y ya”, sería más bien decirle a la persona “Mira, el perro va a estar contigo en estas situaciones o siempre, puedes llamarlo por su nombre y hacerle cariño, o jugar con él o lo que sea”.
	<i>Beneficios físicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - (...) ayudan a las discapacidades motoras (...) son animales de compañía, - “a la persona se le asigna un animal que lo acompañe”
	<i>Beneficios experimentales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - “en antes se hacían muchos experimentos con animales e incluso con humanos de manera indiscriminada, aplicando choques eléctricos”
	<i>Beneficios emocionales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - “uno desarrolla ciertos sentimientos hacia el animal. (...) pienso que si puede ser efectivo”.

Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - animal esté entrenado y el procedimiento esté supervisado, - sería algo costoso aquí en Venezuela porque haría falta una institución que entrene a los animales
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Perro - Gato - Cerdito - Aves: loros y canarios
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No conozco mucho(...) creo que aquí en Venezuela no se aplica - yo creo que TAA es que se le asigne el animal a la persona y la persona lo tiene en su casa. - la TAA funciona si la persona está sola en su casa, pero si llega visita el animal se cohíbe o se pone nervioso, o se ignore al animal... Hay muchas variables extrañas.
	<i>Tipos de TAA</i>	
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - también para casos de rehabilitación, casos de Fisioterapia, también puede ser en el área deportiva, animales para entrenamiento deportivo - depresión
	<i>Población a la que va dirigida la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - niños con retraimiento social, - Aunque no solo con niños, sino con personas adultas como tal,

	Profesionales que apliquen TAA	<ul style="list-style-type: none"> - psicólogos que tengan especialización en psicología comparada, o sea psicología basada en animales, que conozcan cómo es la Psicología desde los animales, que vean como es la interacción animal-humano - fisioterapeutas o terapeutas ocupacionales
	Tiempo de aplicación de la TAA	<ul style="list-style-type: none"> - La verdad no tengo ni idea porque eso depende de las problemática, pero creo que no debería durar más de un año, además conociendo todo lo que es la terapia, la TAA por sí sola no va a producir un cambio positivo o adecuado para el paciente y creo que debe estar acompañado por otras técnicas, por eso no debería ser tan largo.
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - si la persona tiene depresión, al animal se le entrena para que siempre esté cabizbajo viendo con “ojos de perrito”, o no se acerque si ve que la persona está agresiva o molesta... Esto es un problema en tanto si a la persona el problema ya se le solucionó, el animal siempre va a quedar marcado con su entrenamiento, al menos de que se entrene nuevamente para reaccionar de manera natural... - luego del plazo en que se asigna el animal se le asigna a otra persona o vuelve a la institución en donde se entrenó y eso puede ser estresante para el animal, podría hacerle daño, también los animales tienen emociones porque las emociones son biológicas, entonces un animal puede sentirse triste o molesto por no estar con el paciente que lo cuidó.

	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - puede pasar que el animal maltrate a la persona, - donde el animal responda de forma agresiva o de forma defensiva.
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - TAA no debería aplicarla cualquier psicólogo, deberían ser psicólogos que tengan especialización en psicología comparada, o sea psicología basada en animales, que conozcan cómo es la Psicología desde los animales, que vean como es la interacción animal-humano - la situación del país he escuchado de mucha gente a la que le han secuestrado a la mascota o se la han sacrificado personas santeras y gente de la calle se la han comido. - Es difícil, o sea si es pertinente, en aplicabilidad sería difícil por lo caro de la comida, de las vacunas
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No, ninguna

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 2</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - El animal ayuda en hacerle compañía a una persona, aportar calidez de ser vivo, pueden entretenerlas, aliviar las tensiones que tienen y a no sentirse solo. - si una persona se siente deprimida, un animal puede ayudar a compensar ciertas faltas o ausencias afectivas de las personas y el animal puede suplir eso. - Creo que consiste en actividades muy sencillas, en instrucciones, interactuar con el animal y ya.
	<i>Beneficios físicos</i>	
	<i>Beneficios experimentales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - En un principio, se utilizaban animales para hacer ciertos experimentos y ciertos estudios. - en animales sirve de modo preventivo a lo que puede ocurrir en la persona. En cambio, si se hacen experimentos en animales, la muerte de los animales no va a afectar tanto como la de las personas.
	<i>Beneficios emocionales</i>	
	<i>Condiciones</i>	<ul style="list-style-type: none"> - sé, porque existen implicaciones al respecto: está el acceso legal, que no sé cómo

Características del animal	<i>del animal</i>	se llegaría al animal en ese aspecto; el tipo de animal, quiénes lo van a cuidar, quienes lo van a mantener... Son muchas variables implicadas y creo que es complicado hacer ese tipo de terapia
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Perros - Gatos
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	
	<i>Tipos de TAA</i>	
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - son depresivas, - se pueden trabajar habilidades sociales
	<i>Población a la que va dirigida la TAA</i>	
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Psicología - terapeuta ocupacional
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	- Eso varía según el paciente... Pero un aproximado serían 6 meses.

Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - el animal se sienta frustrado por ser utilizado por un tiempo prolongado - Tal vez el animal quiera hacer otra cosa, no quiera estar ahí y se le imponga a realizar ciertas acciones.
	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - riesgos casi no hay... La persona puede ser alérgica o tener una fobia, - También que el animal no esté lo suficientemente entrenado y ataque.
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No sé, no conozco.

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 3</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	- pueden ser utilizados como estímulos distractores, para algún tipo de terapia que requiera distracciones, para algún tipo de relajación, pueden ser utilizados para revertir fobias,
	<i>Beneficios físicos</i>	- si la persona tiene elevados niveles de estrés, el animal puede disminuirlos.
	<i>Beneficios experimentales</i>	
	<i>Beneficios emocionales</i>	- se asocia a los animales como algo agradable, algo bonito, algo que genera buenos sentimientos
Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	- que sean animales que estén sanos, que estén bien alimentados, y que estén en buenas condiciones para usarlos en la terapia
	<i>Animales empleados</i>	- ratas, ratones, perros, gatos, animales que sean muy peludos y animales que se parezcan a otros, como serpientes que no sean venenosas, palomas, pájaros, aves, peces, anfibios, lagartijas, reptiles

Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No... Absolutamente nada. - Me imagino una habitación con una persona y un montón de perritos encima, algo así como terapia para la risa. - No la catalogo como una pseudociencia, sino como una terapia complementaria para por ejemplo una activación conductual, desensibilización sistemática - científicamente yo no he leído estudios consistentes que diga que la TAA sea una terapia exclusiva y única. Tiene validez empírica conforme sea una herramienta utilizada en otro procedimiento que ya tenga validez empírica. - Es que en Venezuela estamos subdesarrollados... Entonces esto es algo muy reciente, porque por ejemplo en los materiales que leemos para estudiar, nunca se mencionan animales para dentro de la terapia, así que son movimientos relativamente recientes... Tal vez tenga 10 o 20 años a lo sumo.
	<i>Tipos de TAA</i>	
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - problema de ira - depresión, - etapa de ausencia de reforzadores
	<i>Población a la que va dirigida</i>	

	<i>la TAA</i>	
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Psicólogos, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, asesores, consejeros... Personas que de alguna manera tienen conocimientos o alguna manera del área de la Psicología, coaching incluso.
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Depende del caso y su gravedad. El tiempo no se puede definir. No sé si en cuestión de factibilidad, el tema de mantener un animal en un centro es sencillo, pero me imagino que debe ser corta por el tema del traslado del animal, mantenerlo, el alimento... Entonces se trata de tener un centro con animales para terapia, pero no creo que sea muy posible por la situación país.
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Si es una terapia de inundación mal diseñada por el terapeuta, puede ser que el paciente se pueda herir a sí mismo o al animal. - el paciente puede castigar al animal o genera ciertas fobias en el animal, - El inconveniente también es el esfuerzo, eso de estar practicando los comandos constantemente, estar al día con las vacunas, estar en el proceso de condicionamiento constante, para que el animal responda dependiendo del paciente es tedioso. - se debe tomar en cuenta cuántas horas va a trabajar el animal, si va a ser premiado o trabajando bajo las condiciones adecuadas.

	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Si el animal no está bien entrenado, el paciente puede ser herido por el animal, - si no está vacunado, puede ser contagiado de alguna enfermedad, - si es utilizado de manera inadecuada, puede generar un efecto contrario, si el terapeuta no tiene control riguroso de todo el animal puede tener reacciones agresivas hacia el paciente. - el paciente se puede herir a sí mismo o al animal. Si el animal se vuelve agresivo, por ejemplo, si es un perro, puede ser agresivo dependiendo de la respuesta del paciente.
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - con el tema de la salubridad de los animales, la comida, la veterinaria, la inversión que se tenga que hacer para mantenerlos en condiciones aptas, no solo a nivel saludable y físico sino también para la salud del paciente, no creo que sean unas medidas que Venezuela está preparada para implementar
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 4</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Creo que si la patología de una persona amerita que se mejore con un animal y que esto pueda lograr algún objetivo o disminuir la problemática de la persona, pienso que es adecuado. - el animal puede acompañar al paciente en aquellas situaciones que le generan ansiedad
	<i>Beneficios físicos</i>	
	<i>Beneficios experimentales</i>	
	<i>Beneficios emocionales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - acompañamiento por parte de los animales, - He visto que llevan a los perros a los niños muy enfermos para subirles el ánimo,
Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Perros - Gatos

		<ul style="list-style-type: none"> - Caballos - Hámster
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	- No, nada.
	<i>Tipos de TAA</i>	- Equinoterapia
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	- ansiedad
	<i>Población a la que va dirigida la TAA</i>	
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	- Los psiquiatras, los que hacen Terapia Ocupacional y ya...
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	- Creo que se pudiera tardar bastante... como mínimo 8 o 10 sesiones. Aunque puede ser que el animal se introduzca en una de las sesiones de la terapia, pero podría variar, depende de la problemática.
	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	- Que está siendo utilizado sin su consentimiento, prácticamente es un objeto o herramienta usada en la Psicología, no se sabe la condición en la que él vive, lo tienen aislado y solo lo utilizan para las terapias. Igual con los caballos, los tienen

Riesgos y desventajas al aplicar TAA		en sus establos y ni siquiera es que los sacan, puede ser que la persona se le acerque y no lo saquen de ahí... Es algo así como que no tienen la calidad de vida que se merecen.
	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	- Bueno si fuese alérgico y no lo supiera, si su tranquilidad dependiera del animal y si se le retira el animal, le aumenta la problemática o se le intensifica no sería beneficioso. Si crea algún vínculo emocional con el animal y la persona tenga cierto retardo en el desarrollo y no pueda entender que no puede permanecer con el animal, sino que solo acude a ciertas sesiones que puede estar con él, y ya.
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	- la Psicología en Venezuela se ha estancado, por eso no se ven todas las ramas o el abanico de procedimientos que se pueden usar en la disciplina y también por el coste que tiene la TAA, que me imagino que debe ser costosa y no todas las personas tienen acceso a eso, no veo como rentable que un psicólogo se dedique a TAA
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	- No

ESTUDIANTES DE PSIQUIATRÍA

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 1</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	- “arrojan resultados positivos porque pueden alegrar con su presencia, puede lograr hasta subir la autoestima, pueden ayudar a quitar la tristeza y más que todo hace bien la presencia de un ser vivo”
	<i>Beneficios físicos</i>	- “montar caballo ayuda a mejorar el equilibrio” - “se ven resultados muy positivos para la salud del paciente” - “ayudar a avisarle a la persona en un momento de emergencia” - “solo la presencia de un animal ayuda e influye directamente en los niveles de neurotransmisores, los puede elevar o los puede disminuir”.
	<i>Beneficios experimentales</i>	- “los ensayos clínicos no se pueden hacer en humanos” - “los grandes descubrimientos científicos primero han sido en animales, ya sea en la terapia o en ensayos de otro tipo, hasta para asistir a la luna”.
	<i>Beneficios emocionales</i>	- “vas creando contacto con ese caballo, se van conociendo y hacen una relación casi que familiar, inclusive cuando fallece un caballo, es tanto el lazo emocional, que afecta mucho, pueden llegar a conocerse tanto que cuando el caballo ve a la

		persona, baja el lomo, responde al llamado... Eso demuestra que la terapia tiene buenos resultados”
Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - “dependiendo el tipo de animal, porque esos estudios hay que aplicarlo con animales que tengan ciertos rasgos psicológicos, inteligentes pues” - “entrenado a animales” - “con delfines que tienen alto nivel de inteligencia” - “delfines ya estaban entrenados” - “los animales no piensan, actúan por instinto”
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - “perro o un caballo, son animales que se utilizan para ciertos tipos de psicoterapia” - “El caballo, los caninos y los delfines”
	<i>Información sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - “a través de internet, televisión y por cultura general... A veces leyendo el periódico, a través de internet, más que todo por las noticias pues. En los noticieros sale el uso de los animales con pacientes, por ejemplo, noticias en donde pacientes reaccionan de tal forma con esa terapia” - “No tengo conocimiento”
	<i>Tipos de TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - “la equinoterapia”

Conocimiento sobre TAA		<ul style="list-style-type: none"> - “perros que son entrenados para que guíen a los pacientes que tienen problemas visuales” - “realizar ejercicios en la piscina con los delfines”
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - “enfermedades cerebrovasculares y con cualquier otro tipo de enfermedad crónica degenerativa que tenga que ver con el cerebro y el sistema nervioso central”. - “enfermedades crónicas degenerativas” - problemas visuales - paro respiratorio - diabetes - una enfermedad cerebrovascular - parálisis en el cuerpo izquierdo - enfermedad cerebrovascular, hay defectos en el equilibrio - área cerebrovascular, también del sistema nervioso central - una ceguera congénita, en fin, que afecten los sentidos. - enfermedad neurológica
	<i>Población a la que va dirigida la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - 25 años

	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Neurólogos y neurocirujanos - medicina general, Psiquiatría, Psicología, pero básicamente Neurología.
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Que le hagan daño al animal - es mínimo los riesgos que corre el animal
	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - estar expuestos a enfermedades que tienen los animales como parásitos, virus y bacterias que se transmiten por contacto físico... Enfermedades de la piel, escabiosis por contacto con un perro, estafilococo, virus naturales en esos animales. - sufrir agresividad - los perros pueden morder y lo hacen por instinto, por eso es riesgoso; el delfín puede morder, el caballo también puede patear, pueden tumbar a alguien. - Más riesgos tiene el ser humano.
	<i>Lugar donde se trabaje con</i>	<ul style="list-style-type: none"> - terapias intensivas, a sitios de hospitalización - para cruzar la calle, en problemas de seguridad

Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>animales de terapia</i>	<ul style="list-style-type: none"> - En cuestión de seguridad también, en la policía - Piscina - más que todo en el exterior que yo he visto eso
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - deterioro social que estamos viviendo, casi nadie dedica su tiempo a este tipo de investigaciones, estamos es pendiente de otras cosas. También pienso que falta más motivación, más profesionales, faltan más herramientas para aplicar y desarrollar esas investigaciones - en este país no hay recursos para eso.
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Con mis pacientes no porque no lo manejo - No, ninguna. - Sí debería incluirse, porque los animales son seres vivos con los que siempre vamos a tener contacto básicamente doméstico y eso es importante manejarlo. Debería incluirse como una materia

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 2</i>		
	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - tuvo un contacto en ellos bastante cercano, que le dio mucha seguridad. - su comportamiento mejoró porque él era muy retraído socialmente, entonces se

Beneficios generales de la relación humano-animal		<p>volvió más integrado con la gente. También estaba más pendiente de lo que se hacía, de cómo lo hacían, siempre quería estar en ese sitio con los delfines</p> <ul style="list-style-type: none"> - mi hijo comenzó a ser más sociable y a sentirse mejor - él le ha servido porque ha creado rutinas con el perro, él lo baña, lo asea, le da comida, y eso hace que él tenga estructura incluso con él mismo - solo para la depresión tiene ventajas, porque el animal funge de compañía para las personas, y ya cuando los cuidan se les va a olvidar que tiene problemas, que la abandonó el marido, la situación del país - dar la responsabilidad de tener un perro para cuidarlo y atenderlo para tener rutinas
	<i>Beneficios físicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - es como si les dieras a un niño y tienen en qué ocuparse, porque se preocupan en darle la comida, bañarlo, cuidarlo y eso los ayuda
	<i>Beneficios experimentales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - hay estudios que no se pueden hacer con humanos porque está penado por la ley - primero en los animales antes de llegar a la parte humana
	<i>Beneficios emocionales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Más que todo dan afecto. - se sienten bien con ellos.
	<i>Condiciones</i>	<ul style="list-style-type: none"> - los animales son muy inteligentes, ayudan porque no discriminan, no reprochan,

Características del animal	<i>del animal</i>	<p>no reclaman y a pesar de que se les golpee o los maltrates, ellos siempre están ahí y te reciben.</p> <ul style="list-style-type: none"> - lo animales son muy nobles y no se cansan - el animal siempre acompaña
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - perrito - delfines - los gatos, los perros, bueno los delfines - peces - pajaritos
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - yo lo leí por internet - no está escrito en ninguna parte! ¿Dónde está asentado?, ¿dónde dice que sea efectivo?, por ejemplo, vamos a hablar de su uso como antidepresivos ¿dónde dice que los animales pueden servir como terapia?, ¿en qué libro? No lo dice en ninguna parte.
	<i>Tipos de TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - terapéutica - terapia con los delfines - delfinoterapia
	<i>Patologías</i>	<ul style="list-style-type: none"> - En la depresión solamente.

	<i>donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - retardo mental - persona deprimida
	<i>Población a la que va dirigida la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - ancianos - viejitos - niños
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Psicología y Psicopedagogía - Psiquiatría
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - duró una semana
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Sí porque uno le da un animalito a un bipolar o a un esquizofrénico y pueden matarlo. - pero si tú se lo das a un bipolar y el bipolar está maniaco y no va a estar pendiente del perrito, entonces lo que puede hacer es matar al pobre perro. - Que el paciente lo mate. - les golpee o los maltrates

	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - no le puedes quitar el animal a la persona si se encariña, porque le vas a dar otra depresión. - las desventajas es que la terapia con animales no sirva e igual haya que medicar al paciente.
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	<ul style="list-style-type: none"> - En Falcón - En la casa
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Porque a las empresas farmacológicas no les interesan las terapias sin medicamentos, - cuando te vuelves médico, te vuelves biologicista y la TAA no encaja con eso. Los médicos biologicistas no escuchan a los pacientes, no les ponen la mano en el hombro y les dicen “todo va a estar bien”, y se van solamente por la medicación, ni siquiera les ven la cara a los pacientes, entonces les mandamos pepas sin que nos interese su problema más allá de la medicación porque generalmente hay muchas personas en la sala esperando y no tenemos tiempo para más nada - en este instante con la situación del país sería más desventaja porque tener un animal es una carga porque todos sus cuidados están muy caros,

		<ul style="list-style-type: none"> - En este momento, con la situación país, no, porque es una responsabilidad porque tener un animal es como tener un hijo y si la persona no puede valerse por sí misma, no puede atender al animalito. - Por lo mismo que dije antes sobre la industria farmacológica que desaprueba estas terapias con animales y otras
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No que yo sepa. Aunque puede ser que exista. - Sí, porque hay que conocer a los animales de compañía en nuestro día a día

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 3</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Ayudaría a tener sentido de pertenencia de una mascota, por ejemplo, si se le regala un pollito a un niño, se puede ver que le tendría afecto, sentimiento de protección y compañerismo - yo supongo que ayudaría a lograr conectar a los pacientes con rutinas a través de cuidados de animales, eso es un logro.
	<i>Beneficios físicos</i>	

	<i>Beneficios experimentales</i>	
	<i>Beneficios emocionales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - me parece que la interacción entre el animal y el humano ayuda a afianzar lazos afectivos - dan afecto a los humanos, transmiten amor y cariño, incluso se puede formar una amistad entre la persona y la mascota. - entonces se hace un vínculo de amor que ayuda. - Ellos tienen contacto con los delfines y eso les agrada, se divierten y se motivan
Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Ellos alertan
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Delfines - Pollito - mascotas caseras - Creo que todos - mamíferos como equinos y perros. - Caballos

		- animales de granja.
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	- A través de documentales y reportajes en revistas - No sé, eso es todo lo que conozco
	<i>Tipos de TAA</i>	- terapias con equinos, terapias con delfines, - delfinoterapia
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	- Síndrome de Down - personas invidentes, personas minusválidas, personas con diabetes - niveles de glicemia - retraso psicomotor - microcefalia producto del Chinkungunya - nido vacío, depresión
	<i>Población a la que va dirigida la TAA</i>	- niños minusválidos - niños y ancianos - pacientes reclusos y hospitalizados
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	- Fisiatría, Psicología, Terapia Ocupacional, - Psiquiatría - impartido por personas que lo estudien, sin embargo, creo que lo aplican personas

		que no conocen mucho del tema como los coaching.
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	- Depende, porque si el paciente cuida al animal puede ser indefinida la terapia.
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	- Yo tuve un caso de un paciente esquizofrénico que mató y descuartizó a sus dos perros porque tenía hambre, después se los comió... Tuve otro caso de un paciente con TOC que mató a su perro dogo de tanto bañarlo en un solo día. Entonces hay pacientes que pueden hacerle daño a los animales, por eso hay que evaluar bien a los pacientes
	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	- que ocurra un accidente por ejemplo que el animal muerda al paciente
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	<ul style="list-style-type: none"> - actividades de rehabilitación más que todo. - Sanatorios - Rehabilitación - En Margarita - Puede ser en centros especializados o en universidades.

	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Porque no hay interés y motivación a hacer este tipo de estudio, la gente se va por otras ramas. - Porque es un área poco explorada, siempre los estudios se han centrado en la parte humanista.
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Sí claro, me gustaría estudiarlo y practicarlo. - Claro, sí, porque tiene buenos resultados

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 4</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - el animal sirve para el acompañamiento de una persona. Por ejemplo, los perros y los gatos ayudan a las personas a desestresarse, incluso también ellas hablan con el animal. - muchas personas han sobrellevado trastornos acompañados de animales. - eso ayuda a los pacientes que sufren pérdidas porque aprenden a querer algo respetando sus límites y sin tenerlo del todo.
	<i>Beneficios</i>	

	<i>físicos</i>	
	<i>Beneficios experimentales</i>	
	<i>Beneficios emocionales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - su vida mejoró porque ella desahogaba sus sentimientos con animales. - gato les enseña a respetar los tiempos de compañía, las cercanías y la soledad; por ejemplo, el gato se aleja y se acerca de vez en cuando, si la persona se siente mal, el gato la puede acompañar, pero respetando los límites; también los pacientes se pueden desahogar con ellos contándoles cosas que sienten que no pueden decirle a otra persona, entonces comienzan a drenar y a cambiar, se sienten con más ánimo, más energía, no tienen tantos pensamientos congestionados en su cabeza. - ellos acarician al perro mientras hablan de sus experiencias y eso los ayuda a desahogarse
Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Los perros son muy apegados a la gente y siempre quieren estar con las personas - los gatos son más independientes e incómodos de manipular - son hipoalergénicos y son animales cariñosos
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - los perros y los gatos

		<ul style="list-style-type: none"> - perros chihuahuas - cucas (loros) - También se recomienda el cuidado de los peces. - perros labradores
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Hay estudios con veteranos de guerra que perdían un miembro o que tenían depresión, en donde se les daba a cuidar a un perro y era beneficioso - perros chihuahuas porque hay estudios que dicen que son hipoalergénicos y son animales cariñosos
	<i>Tipos de TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - terapia grupal
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - personas que perdían un miembro o que tenían depresión - divorcio - sufren pérdidas - los pacientes pierden algo - el síndrome del nido vacío. - Depresión - síndrome de Down
	<i>Población a la que va dirigida</i>	<ul style="list-style-type: none"> - veteranos de guerra

	<i>la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - personas mayores de 60 años en adelante - señora de 80 años - niños
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - coaching - psiquiatra - cualquiera podría recomendarla - psicólogo - Terapia Ocupacional
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - no puedes poner a un niño con síndrome de Down a tener contacto con un animal ya que lo puede maltratar. - Sería en el mal cuidado del animal o el maltrato que le pueden generar, o si hay un niño en la casa del paciente y maltrata al animal.
	<i>Riesgos y desventajas</i>	<ul style="list-style-type: none"> - si el animal muere sería un golpe emocional para la persona y una decepción más. También si la persona es alérgica o se enferma por cuidar a un animal.

	<i>para la persona</i>	
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	<ul style="list-style-type: none"> - del ejército - República Dominicana
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Porque hay muchos profesionales que desconocen que los animales pueden ayudar en esta área. Hay profesionales que creen o que todo se resuelve con medicina, o que todo se resuelve con psicología, entonces se quedan con eso y no se interesan por la medicina experimental, que es en donde creo que entra la TAA. A pesar de los buenos resultados que la TAA arroja - Es porque la medicina experimental está mal vista y no ha sido aprobada, entonces muchos estudiantes se niegan a conocer estas terapias, y la universidad no se va arriesgar a experimentar con eso.
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Yo creo que está bien porque hay que tener discernimiento de a quién se lo voy a recomendar. - Aquí en Venezuela no he visto ni conozco que se aplique - aquí en Venezuela no.

		<ul style="list-style-type: none"> - Que yo sepa no. - Sí porque sería bueno para el psiquiatra aprender que hay otras maneras de tratar a los pacientes más allá de la medicina o la psicoterapia.
--	--	---

ESTUDIANTES DE TERAPIA OCUPACIONAL

Macrocategoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 1</i>		
Beneficios generales de la relación humano-animal	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - en los niños que no les gusta tener como mucho contacto con otras personas, entonces se utiliza el animal como para empezar a generar una especie de contacto como tal - También sería como una forma de... no sé cómo decirlo... como de abrir al niño a que sea menos inhibido... cómo decirlo, menos penoso - mmm lo que te dije del acercamiento hacia un animal de repente ayuda a que el niño busque esa motivación externa y de repente se vuelva más sociable por el hecho de que toque un animal entonces intentas entrar como en el niño por medio de esa, o sea intentas sacarle una conversación, que se habrá contigo pues, que sea menos... que haya menos cómo decirlo... no tengo las palabras clínicas en este momento, pero es como que tenga menos pena

	<p><i>Beneficios físicos</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - he visto que hay ciertos animales que reciben entrenamiento para ayudar a las personas invidentes - por ejemplo el niño que no les gusta que lo estén apretando, o por ejemplo alzarlo por el aire, o de repente cargarlo, o el niño que de repente tiene alteraciones en el tacto que si se acerca al animal por iniciativa y allí si se está haciendo como ese contacto táctil - hay niños que tienen algo que se llama hiperresponsividad táctil y no les gusta ser tocados o a ellos no les gusta tocar nada pues, entonces a veces cuando es con un animal, en algunos casos en que el niño quiere por si solo toar al animal y ahí se está haciendo como ese contacto - se supone que el agua relaja la musculatura entonces creo que ayuda a lo que es la movilización de las extremidades. - podría ser útil en alteraciones sensoriales - le habrá ayudado en la parte de mejorar lo que es la movilidad, si reducir la espasticidad o ayudarla a manejar mejor esa espasticidad como tal, porque aparte esa terapia con los delfines implícitamente hay lo que es hidroterapia pues - movilizar mejor las articulaciones, relajar la musculatura y hacer que mueva mejor los brazos y las piernas - se podría utilizar en caso que se estén recuperando de una fractura - se pudiera utilizar en lo que es la integración sensorial, de lo que te había
--	----------------------------------	---

		explicado sobre la tolerancia a ciertos estímulos, sea propioceptivos, sea táctil, sea vestibular
	<i>Beneficios experimentales</i>	- hacer pruebas en animales para estudiar la conducta de por ejemplo un adulto o un niño
	<i>Beneficios emocionales</i>	- ayudar al niño también a crear lo que es lazos afectivos con otros seres y con otras personas como tal
Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - yo creo que hay una cuestión que es que el animal tiene una conducta netamente biológica pues, entonces - obviamente el animal no tiene sentimientos, sin embargo, la respuesta de un animal va a ser bajo instinto - el perro porque tiene como que un poco de lo que es inteligencia emocional porque sabe cómo... hay perros que se les entrena para adecuarse al niño, o sea, que ellos se acerquen al niño pero también que ellos sepan de qué forma acercarse al niño como tal - tipo de animal muy dócil que se puede entrenar
	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - perros - animales como de granja - el caballo

		<ul style="list-style-type: none"> - ratoncitos, creo que es el hámster, hay otro que se llama acure, que es como un hámster pero más grande
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - las terapias con animales es como una terapia alternativa, es como un complemento para las otras terapias como tal - Este teóricamente no sé, conozco es lo que te dije, o sea de lo que he visto - Casi que inmediatamente lo primero que pienso es la equinoterapia, de verdad. Concretamente equinoterapia o la terapia esa que ahorita me acabo de acordar... la terapia con delfines - si me baso en testimonios de alguno padres dicen que sí que mejora un poco, pero no me he puesto a ver si hay una base teórica que diga que si se han visto mejorías en un paciente, en una persona que haya asistido a TAA - Sí, sí porque salvo que dije que no he visto como pruebas que sustenten que pueda funcionar o no, digo que como es una terapia alternativa, es una terapia que puede ayudar pues. - En mi universidad nunca he escuchado nada de eso y en otras así tipo de las tres casas que dan T.O aquí en Caracas no he escuchado nada, creo que las personas que han aprendido lo han hecho de forma empírica pues y luego en la práctica, me imagino que ellos se habrán leído la teoría y eso
	<i>Tipos de TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - perros guías

		<ul style="list-style-type: none"> - creo que se llama animal de terapia, está la equinoterapia, y esta como que la... la terapia asistida con animales pues - equinoterapia - la terapia con delfines
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - personas invidentes - trastornos del neurodesarrollo como por ejemplo en el autismo, en el síndrome de Down - alteraciones a nivel sensorial, a nivel propioceptivo - hiperresponsividad táctil - parálisis cerebral - fractura - en casos de enfermedades con orígenes neurológicos véase enfermedades cerebrovasculares, lo que es la esclerosis múltiple - los niños que tiene artritis, niños en recuperación de procesos oncológicos, ahora bien, niños con problemas del neurodesarrollo sea síndrome de Down, sea el autismo, síndrome de Turner, síndrome de Rett, lo que es la parálisis cerebral, el retardo mental
	<i>Población a la que va dirigida</i>	<ul style="list-style-type: none"> - niños - adultos

	<i>la TAA</i>	
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Mmm fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, fisiatras, médicos fisiatras que harían una capacitación - Mmm profesores de educación física que se hayan capacitado en eso - supongo que la terapia ocupacional, la fisioterapia, inclusive los médicos fisiatras... ahorita que me acabo de acordar inclusive los médicos neuropediatras que diagnostican sobre todo mmm los psicólogos clínicos y quizá terapistas de lenguaje en dado caso
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - supongo que como 15 o 10 sesiones como tal y se harían sesiones de al menos dos sesiones por semana, creo que así sería más efectiva una terapia de ese modo
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - depende del animal que se está utilizando para la intervención, también depende de cómo lo trate la institución si lo tiene bien cuidado, que el ambiente y el contexto sea adecuado para él. Porque obviamente es un animal que está siendo usado para darle terapia a un niño como tal y un animal que trabaja prácticamente todo los días, o sea trabaja tanto que llega un punto en que sufren estrés, porque hay cierto tipo de animales que sufren de estrés y eso hace que ellos tengan ciertas conductas agresivas o de repulsión hacia la persona que lo está manipulando

	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - si es un terapeuta que de repente no sabe manipular adecuadamente el caballo puede ocurrir un accidente, porque podría pasar que echase al paciente y de repente el caballo comience a correr, o que haga lo típico que es que se levante en dos patas y lance a la persona al suelo, o de repente que patee a una persona o la llegue hasta morder pues lo que si puede pasar es con un perro, si el perro no está bien entrenado porque tengo entendido que por ejemplo los perro de acompañamiento cuando ve que el niño reacciona agresivamente, el perro lo que hace es alejarse, o sea la conducta que se le entrena al perro es alejarse y ya pues. O puede pasar que el perro llegue a morder al niño
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Expanzoo - lo que pasa es que aquí en Venezuela no se hace esa carrera, pero creo que Estados Unidos hay algo que se llama psicomotricista - la delfinoterapia en Margarita, pero no te sabría decir cuál institución
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - a mí me gustaría ese tipo de cosas, lo que pasa es que obviamente uno como no está capacitado, uno no se atrevería, porque por ejemplo aplicar equinoterapia no me atrevería porque obviamente yo no sabría cómo manejar animal e imagínate pudiera ocurrir un accidente - como te digo eso es algo que falta en Venezuela, faltan esas capacitaciones para terapia con animales - Por lo que te digo que no hay capacitación y tampoco hay instituciones que

		capaciten a, los profesionales para luego repartir ese conocimiento
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No, no como tal, o sea que se dé así y que tú lo veas así como un tema de estudio no, y aparte eso es algo que aquí en Venezuela no se ha desarrollado mucho por las múltiples circunstancias que de repente no hay como un costeo para desarrollar una investigación de ese tipo - yo estoy casi seguro o puedo asegurarte que las personas que aplican esa terapia aquí quizá se capacitaron en el momento que pudieron hacerlo y saben lo que saben, pero de repente gente que quiera hacerlo tiene que buscar la capacitación fuera del país - Si se pudiera, sí, claro. O sea, si se pudiera como crear instituciones para aplicar este tipo de terapia creo que se podría porque en Venezuela hay bastantes animalitos

Macro categoría	Subcategoría	Texto
<i>PARTICIPANTE 2</i>		
	<i>Beneficios psicológicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - también se ha probado los beneficios que tiene los delfines con los niños con autismo y otras patologías - el perro de cierta manera alerta a la persona cuando puede tener una crisis convulsiva - el animal facilita un apoyo a la persona que presenta alguna discapacidad o

Beneficios generales de la relación humano-animal		<p>alguna patología en específico</p> <ul style="list-style-type: none"> - ella dice que ha visto que ha tenido como mejores habilidades sociales, - se ve mejoría en lo que es las habilidades sociales, en el acercamiento con otras personas, en la confianza que puede desarrollar el niño en sí mismo
	<i>Beneficios físicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> - decir también en la parte movilización y en la discapacidad visual bueno aquí no se ve mucho, pero en otros países ya se ve que el perro hace un acompañamiento con la persona, también pienso que se pueden utilizar en el acompañamiento de adultos mayores ya cuando están en una etapa de alzhéimer o párkinson y que necesitan de como una supervisión adicional
	<i>Beneficios experimentales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - porque en ellos es que digamos que se verifica si el tratamiento tiene algún tipo de eficacia o no.
	<i>Beneficios emocionales</i>	<ul style="list-style-type: none"> - ha sido como más afectivo, realiza más contacto visual, es como más demostrativo con su parte emocional
Características del animal	<i>Condiciones del animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Bueno son muy cariñosos - el perro de cierta manera alerta a la persona cuando puede tener una crisis - hay academias en los que entrenan - por su capacidad de comprensión, que es más dado con las personas, digamos que es más aceptado ante la sociedad

	<i>Animales empleados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - delfines - que más factible es el perro
Conocimiento sobre TAA	<i>Información sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - ejemplo yo sé pero son cosas como básicas, no he profundizado porque no me he especializado en eso por así decirlo... y depende mucho del campo de acción hacia el cual tu quiere dirigirte, porque por ejemplo si te vas al área laboral eso no se ve, en cambio, si te especializas más a nivel de pediatría, terapias alternativas supongo que tienes que profundizar un poco más - Porque claro tenemos una falla a nivel de estadística, pero por ejemplo aquí en Venezuela los niños con autismo se ha incrementado muchísimo, se ha incrementado muchísimo las personas con alguna alteración neurológica, sabes y siempre es bueno ir como más allá de la terapia física, siempre es bueno como que buscar alternativas y más si son lesiones que dejan secuelas permanentes - Sí, de hecho debería profundizar más sobre el tema, porque es como te digo algo alternativo y puede ser muy beneficiosos sobre todo para esos diagnósticos que son permanentes, sabes que de cierta manera tienes que buscar algo para variar y buscar mantener esa calidad de vida
	<i>Tipos de TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Equinoterapia - terapia acuática

		<ul style="list-style-type: none"> - una terapia en el agua con un delfín, o una terapia con un caballo, o una terapia asistida con un perro guía
	<i>Patologías donde se aplique TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - autismo - parálisis cerebral - discapacidad visual - personas que tienen convulsiones - algún trastorno del procesamiento sensorial, algún trastorno que afecte las habilidades sociales
	<i>Población a la que va dirigida la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - niños - adultos mayores,
	<i>Profesionales que apliquen TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - la parte de pediátrica con los niños - neurología - Fisioterapia también
	<i>Tiempo de aplicación de la TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - dura como 15 días - depender si el animal va a estar el tiempo completo con la persona, o va estar un tiempo parcial, o un tiempo prolongado - Bueno dependiendo, asumo que una hora que es más o menos lo que duran las

		terapias
Riesgos y desventajas al aplicar TAA	<i>Riesgos y desventajas para el animal</i>	<ul style="list-style-type: none"> - cuando los experimentos salen mal por así decirlo los efectos secundarios los paga el animal pues con el cual se está experimentando - Bueno todo depende de la supervisión porque por ejemplo vámonos a la parte acuática tiene que haber una supervisión del niño porque puede haber el riesgo de que el niño se ahogue, igual de la equinoterapia que tienes que estar pendiente del paciente para que no se te vaya a caer del caballo... y por ejemplo de las personas que vamos a decir que tienen el animal de manera permanente tienen que tener el apoyo adicional de otra persona porque si dejas a la persona sola con el animal en el caso de lesiones neurológicas o de estos adultos mayores con algún tipo de afectación mental, necesitas de un apoyo adicional que cuide al animal también pues, claro porque nunca sabes cuando esta persona se vaya a desajustar y agrede al animal - Este, bueno del delfín no sé cómo es el tema si lo tienen en cautiverio, encerrado sabes, porque por más que sea ellos tienen que estar desplazados libremente, por ejemplo en el caso de los caballos este me imagino que llega un momento que el peso corporal de una persona va generando alguna degeneración física y bueno de los otros dependiendo por ejemplo en el caso de un perro, dependiendo del cuidado directo que le de la persona, porque es como te digo por ejemplo si dejas a una persona con alguna afectación mental sola con el animal sin supervisión, no

		sabes en qué momento se vaya desajustar y lo puede agredir
	<i>Riesgos y desventajas para la persona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Una de las desventajas vamos hablarte de las discapacidad visual es por ejemplo, sabes no es muy permitido que vayas a llevar a la mascota a un salón de clases, o a un lugar público como un hospital, por el mismo desconocimiento que hay
Uso y conocimiento sobre la TAA en Venezuela	<i>Lugar donde se trabaje con animales de terapia</i>	<ul style="list-style-type: none"> - aquí en Margarita hay una cuestión de rehabilitación donde utilizan a los delfines - Estados Unidos - España - Expanzoo
	<i>Aspectos que dificultan la TAA en Venezuela</i>	<ul style="list-style-type: none"> - estamos supera trazados en la profesión - tenemos muchas fallas arquitectónicas y muchos problemas de accesibilidad - utilizando la lógica me imagino que no hay tantas academias que se encarguen de entrenar a los animales, también asumo que hay un proceso de investigación, aparte de que estamos atrasadísimos en comparación con otros países, porque es como te digo aquí lo más básico que deberíamos tener es el entrenamiento para perros para personas con discapacidad visual que es algo que ya en muchos países se ve comúnmente
	<i>Estudios en Venezuela sobre TAA</i>	<ul style="list-style-type: none"> - No, hasta los momentos no - Sinceramente no - Bueno, yo la incluiría como una materia en abordaje terapéutico. El tema es

		como te digo, que debería haber más instituciones para que uno pueda hacer como una visita presencial, para uno saber cómo entrenan a los animales y todo eso
--	--	---

