

Contribución de las intervenciones asistidas con perros en la humanización de las prácticas en pacientes hospitalizados: una revisión sistemática

Contribution of dog-assisted interventions to humanizing practices with hospitalized patients: a systematic review

Fabiana A. Del Col

Universidad de Flores, Argentina

fabiana.delcol@uflouniversidad.edu.ar

 [0000-0002-5205-986X](https://orcid.org/0000-0002-5205-986X)

Resumen

- **Introducción:** La humanización de las prácticas hospitalarias plantea que los hospitales sean espacios más compasivos y centrados en las necesidades de los pacientes. Las intervenciones asistidas por animales (IAA) representan un enfoque adecuado como respuesta a esta necesidad.
- **Objetivos:** El objetivo de este trabajo fue revisar los estudios publicados sobre las IAA en contextos hospitalarios, para evaluar los beneficios en la humanización de la experiencia del paciente, en las respuestas psicoemocionales, fisiológicas y sociales. También se revisó el impacto para cuidadores y personal sanitario.
- **Método:** Se realizó una búsqueda de estudios relevantes siguiendo el método PRISMA en las bases de datos PubMed, Dialnet, Redalyc, Lilacs, DOAJ y Scielo. El objetivo fue identificar estudios que examinaran los efectos psicoemocionales, fisiológicos y sociales de las IAA en población hospitalizada.
- **Resultados:** De los 55 artículos examinados, 11 fueron seleccionados para esta revisión. La mayoría se centran en población pediátrica, ansiedad, dolor y estrés. Todos los estudios son realizados con perros. Los resultados demuestran el potencial de las IAA en población pediátrica hospitalizada en reducción de estrés y mejoras del estado de ánimo.
- **Conclusiones:** Se requieren estudios con mayor rigurosidad y que incluyan población adulta, pero los hallazgos de esta revisión sistemática son prometedores respecto de los beneficios psicoemocionales y humanización de prácticas hospitalarias de las IAA.

en población pediátrica, cuidadores y personal sanitario.

Palabras clave: humanización sanitaria; intervenciones asistidas con animales; perros de asistencia; perros en hospitales

Abstract

- **Introduction:** The humanization of hospital practices proposes that hospitals become more compassionate spaces focused on patient needs. AAls represent an appropriate approach to address this need.
- **Objectives:** The objective of this study was to review published studies on AAls in hospital settings to evaluate the benefits of humanizing the patient experience and psychoemotional, physiological, and social responses. The impact on caregivers and healthcare personnel was also reviewed.
- **Method:** A search for relevant studies was conducted using the PRISMA method in the PubMed, Dialnet, Redalyc, Lilacs, DOAJ, and Scielo databases. The objective was to identify studies that examined the psychoemotional, physiological, and social effects of AAls in hospitalized populations.
- **Results:** Of the 55 articles reviewed, 11 were selected for this review. Most focused on the pediatric population, anxiety, pain, and stress. All studies were conducted with dogs. The results demonstrate the potential of AAls in hospitalized pediatric populations for stress reduction and mood improvements.
- **Conclusions:** More rigorous studies that include adult populations are needed, but the findings of this systematic review are promising regarding the psychoemotional benefits and humanization of hospital practices of AAls in the pediatric population, caregivers, and healthcare personnel.

Keywords: humanization of healthcare; animal-assisted interventions; assistance dogs; dogs in hospitals

Recibido: 15/04/2025

Aceptado: 03/09/2025

DOI: <https://doi.org/10.63790/cdvs.v18i1.461>

Calidad de Vida y Salud se encuentra bajo la licencia de Creative Commons [Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0](#).



1. Introducción

La humanización en la atención médica se refiere a prácticas que priorizan la dignidad, el bienestar emocional y la atención integral de los pacientes. Representa todas aquellas acciones que hacen más humano al hombre (Benavidez y Passos, 2005), en contraste con el enfoque clínico tradicional, el cual se presenta mayoritariamente impersonal. Según autores como Ramiro et al. (2023), la humanización de las prácticas sanitarias, lejos de ser un concepto novedoso, es un modelo en constante evolución, diseñado para mejorar las prestaciones de los servicios de salud.

Este enfoque resulta un punto clave para abordar las respuestas psicoemocionales inherentes a las hospitalizaciones. La permanencia en la institución resulta un evento traumático para todo sujeto, ya que se interrumpe la vida como es conocida. Según Cobos Carvajal et al. (2022), el hospital representa un lugar extraño con personas desconocidas, fuera del entorno familiar, separado de sus seres queridos, y enfrentándose a situaciones de miedo. Martín et al. (2017) refieren al estrés y la ansiedad inherentes a las hospitalizaciones, que pueden generar una sensación de aislamiento e incomodidad en los pacientes. Para Bermejo Higuera (2012), humanizar es un asunto ético, cuando los valores permiten el diseño de políticas, programas, cuidados que velen por las relaciones asociadas con la dignidad de todo ser humano, se habla entonces de humanización.

Por otro lado, la inclusión de animales en tratamientos de salud mental tampoco es una práctica novedosa o infrecuente, por el contrario, es a finales del siglo dieciocho cuando los animales comienzan a ser incorporados a instituciones de salud mental con el fin de poder incrementar la respuesta social entre los pacientes (Serpell, 2006).

Actualmente, es la antrozoología la ciencia que estudia las interacciones que se generan entre personas y animales y cuenta con el potencial para abordar científicamente las relaciones humano-animal, convirtiéndose así en un área útil, novedosa y respetable para la investigación científica (Díaz Videla y Olarte, 2017).

Sobre los beneficios de estas interacciones es que se asientan las intervenciones asistidas por animales (IAA), cuyo fin consiste en llevar a cabo acciones en las que un animal colabora como parte de un tratamiento para conseguir una mejoría en las funciones emocionales, cognitivas, sociales y físicas de una persona. Dentro de las IAA, se denomina binomio justamente al equipo que forma un animal no humano, por ejemplo, perro, y un humano, profesional de la salud, quien es guía de las prácticas que ambos realizan (Del Col, 2023).

Este binomio se caracteriza por una fuerte relación entre ambos, mediada por la confianza, conocimiento y respeto que se establece entre ellos (Perrone, 2020), y representa una estrategia que comienza a ser utilizada con el fin de minimizar el impacto emocional de eventos que se presentan en la vida de las personas y requieren de un acompañamiento psicoemocional específico, surgiendo como la posibilidad de humanizar las prácticas en los entornos sanitarios y minimizar los efectos psicoemocionales de las largas estancias en

centros de salud.

Las IAA como intervención no farmacológica cobran interés para la ciencia, representando un enfoque muy adecuado que podría implementarse como respuesta a la necesidad de humanizar los espacios hospitalarios (Correale et al., 2017).

Una revisión sistemática realizada por Pedrosa et al. (2017) permite identificar los múltiples beneficios de las IAA, todos orientados a mejorar el estado físico y emocional de los pacientes. En la misma línea de hallazgos, Tsai et al. (2010) indican que las IAA ayudan a reducir el miedo y la presión sanguínea sistólica en los niños hospitalizados. Los perros ejercen un efecto disuasorio del dolor y de la ansiedad, por lo que su aplicación puede disminuir el uso excesivo de fármacos, así como aumentar el estado de ánimo.

Las IAA permiten que pacientes, cuidadores y personal sanitario tenga mayor comunicación y amplíen la socialización. Esta interacción puede mitigar significativamente los sentimientos de aislamiento y soledad, tan frecuentes en los entornos hospitalarios (Cavalli et al., 2020).

Según Barker et al. (2003), específicamente para la población de los pacientes pediátricos el estar en contacto con animales de terapia ha reducido los niveles de estrés y ansiedad durante los procedimientos dolorosos.

El animal, perro en este caso, promueve una mayor expresión de las emociones y proporciona apoyo durante periodos difíciles de la hospitalización. Tratándose de niños, no solo a ellos sino también a los padres o cuidadores, quienes acompañan en este proceso (Bussotti et al., 2005).

Teniendo presente los beneficios reportados sobre las IAA, esta revisión se centra en cómo contribuyen estos programas en la humanización de las prácticas hospitalarias. Se pretende explorar la evidencia actual relacionada con los beneficios de interactuar con animales no humanos, en programas con pacientes en contextos hospitalarios de internación, y para ello se desarrollará un estudio de revisión sistemática siguiendo el método PRISMA.

2. Método

El enfoque de revisión sistemática empleado en esta investigación implicó seguir pasos específicos para garantizar que los datos recopilados fueran exhaustivos y relevantes. Inicialmente, se desarrolló una estrategia de búsqueda detallada para identificar todos los estudios pertinentes sobre IAA en entornos hospitalarios.

La revisión se realizó siguiendo las directrices del método PRISMA, que proporcionan un marco estructurado para la realización de revisiones sistemáticas, y así, garantizar la transparencia y la reproducibilidad de los hallazgos aquí presentados. Se tuvo presente que, a partir de las búsquedas iniciales, éstas dieron lugar a mejoras posteriores en los términos y estrategias de búsqueda a medida que surgían nuevos temas y perspectivas a partir de los datos que se iban encontrando.

3. Procedimiento

Se realizó una búsqueda bibliográfica específica en varias bases de datos para garantizar una recopilación amplia y exhaustiva de estudios relevantes. Éstas fueron PubMed, Dialnet, Redalyc, Lilacs, DOAJ y Scielo, así como también el motor de búsqueda de Google Académico dada la precisión de la temática. Se estableció como rango de búsqueda desde el 20 de enero de 2015 hasta enero de 2025.

La búsqueda se limita a este período de tiempo, ya que si bien se deciden incluir los estudios más relevantes y recientes que contribuyen al conocimiento y las prácticas actuales en materia de IAA en hospitales, reducirla a los últimos cinco años generaría dejar de lado investigaciones que aún por sus hallazgos se consideran pertinentes. Este enfoque también permitió captar la evolución de las perspectivas sobre la antrozoología específicamente, a medida que las actitudes sociales hacia las intervenciones asistidas con animales han cambiado y evolucionado a lo largo de los años, es posible que estudios anteriores no hayan abordado la misma gama de resultados ni las complejidades de las relaciones entre humanos y animales que las investigaciones recientes en términos antrozoológicos.

Las palabras clave y las estrategias que se utilizaron en el proceso de búsqueda fueron (“Perros de terapia” AND “Hospitales”); (“Perros” AND “Hospitales”); (“Assistance dogs” AND “Health care”); (“Dogs AND Hospitals”); (“Animal-assisted intervention” OR “Animal-assisted therapy” OR “Therapy dogs” AND “Hospitals”); (“Benefits of interactions with dogs AND human Health”); (“Therapy Dogs” AND “Hospitals” NOT “veterinary”); (“Benefits of therapy dogs in hospital settings”); (“Intervenciones Asistidas Animales AND Hospitales”); (“Benefits of therapy dogs at hospitals”); (“Beneficios de perros de terapia en hospitales”). Se adaptaron los términos a cada base de datos y se utilizaron operadores booleanos (AND, OR, NOT) para refinar la búsqueda.

Estos términos fueron cruciales para abarcar una amplia gama de estudios, ya que la terminología puede variar significativamente entre los diferentes artículos de investigación y es información que el investigador debió considerar.

En aquellas bases de datos donde, aun utilizando operadores booleanos, los artículos arrojados eran muy numerosos y se identificaba por los títulos que no correspondían con las variables, se debió refinar la búsqueda excluyendo artículos de biología, medicina veterinaria y centrarse únicamente en los artículos psicológicos.

También se utilizó la búsqueda manual, se revisaron las referencias de artículos relevantes y se buscó en registros de ensayos clínicos, literatura gris (tesis, informes técnicos) y otras fuentes para identificar estudios adicionales y evitar el sesgo de publicación.

Por otro lado, establecer criterios claros de inclusión y exclusión resultó ser un paso fundamental para determinar qué estudios se consideraron relevantes y fiables de incluir en esta revisión sistemática.

Sobre un total 55 artículos preseleccionados por cumplir algunos de los criterios de inclusión, a posteriori tras un análisis más exhaustivo se

seleccionan 11 para la elaboración de esta revisión sistemática. Éstos cumplen todos los criterios de inclusión establecidos a continuación.

Los criterios para incluir los artículos seleccionados se basaron en que 1) debían estar publicados en idioma inglés o español; 2) estar publicados en una revista científica; 3) tratar sobre los beneficios de la presencia de perros de asistencia o terapia en instituciones de salud y específicamente en internación de pacientes con cualquier patología y franja etaria; y 4) debían ser publicados a partir de enero de 2015 hasta la fecha establecida para este artículo.

Se excluyen 1) los estudios que se centran en intervenciones en centros de día o prácticas extrahospitalarias y en el desarrollo y análisis de protocolos sanitarios para el ingreso de un animal en una institución de salud; 2) debía tratarse de textos completos gratuitos y de estudios finalizados a la fecha de la extracción; 3) textos en otros idiomas que no fueran los establecidos; y, por último, 4) textos cuya investigación no considerara los aspectos éticos vigentes de las IAA.

La evaluación crítica de los estudios finalmente seleccionados consideró diversos factores, como el diseño del estudio, el tamaño de la muestra, los métodos de recopilación de datos y el análisis estadístico, garantizando la inclusión de estudios que se considerarán de calidad.

En ensayos aleatorizados, se evaluó el método de aleatorización, desviaciones de las intervenciones previstas, la falta de datos de los resultados, la medición del resultado y la selección de los resultados notificados en los estudios incluidos.

En estudios no aleatorizados, se evaluaron todos los puntos de su desarrollo, analizando el juicio global de riesgo de sesgo. El riesgo de sesgo general de los estudios se expresa como "bajo", "moderado", "serio", "crítico" o "no información".

La extracción de datos se realizó de forma sistemática, registrándose la información clave de cada estudio en un formato estructurado (*Figura 2*). Esta información incluye el tipo de estudio, la metodología utilizada, las características de la muestra, los detalles de la intervención IAA específica y los principales hallazgos. Esta organización de los datos permitió realizar una síntesis y un análisis exhaustivos de los hallazgos, identificando patrones y extrayendo conclusiones significativas sobre el impacto de los programas de IAA en los hospitales.

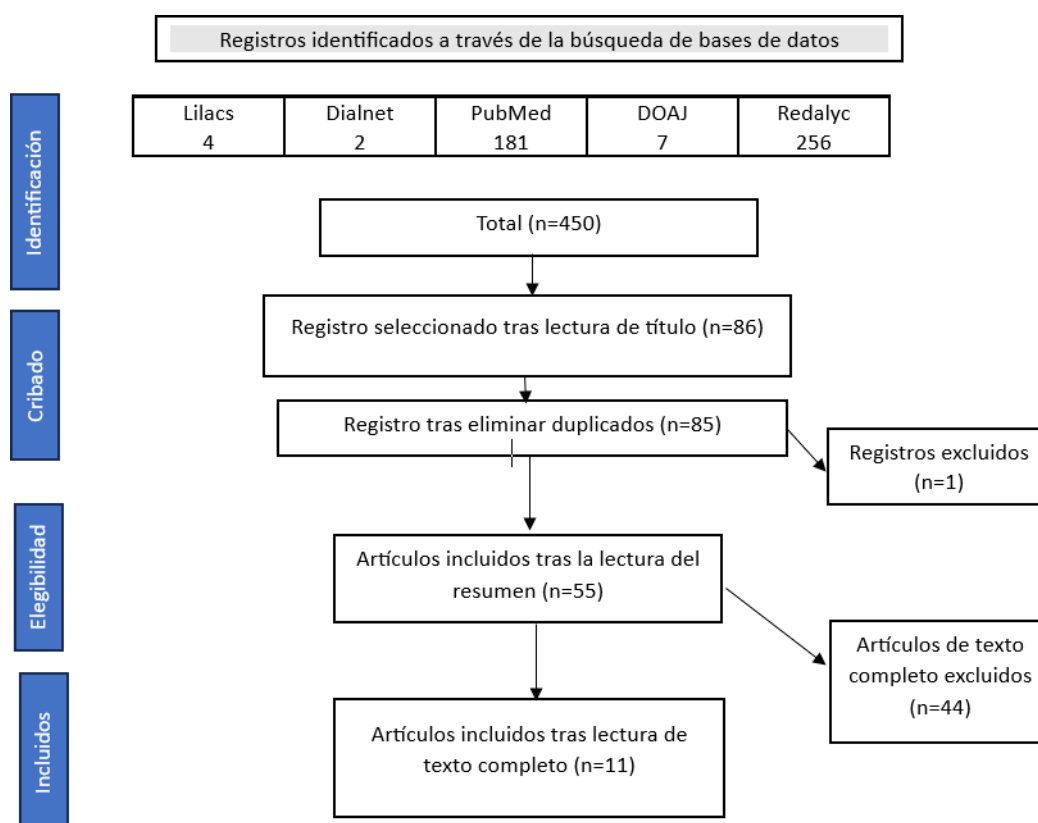
En esta oportunidad, los artículos se seleccionaron en primera instancia por presencia de las variables buscadas en el título. Luego, en una segunda instancia, por la lectura de su *abstract* o resumen y, para ser finalmente incluidos, se realizó la lectura de todo el artículo escogiendo solamente aquellos que cumplieran con los criterios de inclusión determinados previamente. El proceso fue realizado en su totalidad por un único investigador.

Se refleja a continuación en la *Figura 1* el resumen del proceso de selección de unidades de análisis mediante el diagrama de flujo PRISMA. La estrategia de búsqueda de manera general arrojó 450 registros bibliográficos. La primera fase de selección, por variables en título, indica 86 artículos; al retirar duplicados quedan 85 artículos. Posterior a la lectura del

resumen solo son seleccionados 55 artículos y finalmente en la segunda fase de selección, tras el análisis del texto completo, se seleccionan 11 artículos para la revisión sistemática.

Figura 1

Resumen del proceso de selección de unidades de análisis mediante el diagrama de flujo PRISMA



Fuente: Elaboración propia

3. Resultados

Se pretendió en esta revisión sistemática poder conocer los múltiples impactos de estos programas en la atención al paciente y en los entornos hospitalarios en general. Dilucidar cómo las IAA pueden transformar la atención médica, haciéndola más empática y centrada en el paciente desde una perspectiva integral.

Dentro de los 11 estudios seleccionados para esta revisión sistemática, se encuentran: 1 metaanálisis (Waite et al., 2018), 1 revisión sistemática (Correale et al., 2022), 1 revisión bibliográfica narrativa (Gutiérrez Saíz, 2020),

2 investigaciones cualitativas (Rodríguez et al., 2022; Ichitani y Cunha, 2016), 3 estudios de control aleatorio (Mahjoney et al., 2024; Jennings et al., 2021; Carper et al., 2015), 1 estudio cuasi experimental (Hinic et al., 2019) y 2 estudios piloto (López Andreu y Benedito Monleón, 2017; Chubak et al., 2017).

Los resultados se exponen según el tipo de intervención asistida realizada en cada uno de los hospitales, el tipo de programa realizado, la población a la que fue dirigida, la metodología utilizada y los beneficios que resultaron en cada uno de los casos.

De acuerdo con los resultados de esta revisión sistemática, se identifican tres grandes áreas de resultados. Primero, los efectos de las IAA en el área psicoemocional de los pacientes; en segundo lugar, los efectos de las IAA en términos fisiológicos; y, en tercer lugar, los beneficios de las IAA percibidos por los cuidadores, personal sanitario y en relación a la estancia hospitalaria.

Para una organización visual más representativa, se realiza la tabla resumen de hallazgos (Tabla 2), presentada a continuación.

Tabla 2

Análisis de los resultados de la revisión sistemática

Referencia	Tipo de estudio	País	Población	Patologías	Tipo de IAA	Instrumentos	Variables	Resultados
Chubak et al., (2017)	Estudio piloto - Investigación cuantitativa	Estados Unidos, Seattle (Hospital Infantil)	Pacientes (n=19) de 7 a 25 años (1 pac. > 18 años) y Cuidadores (n=10)	Oncología	Una única visita del binomio perro - handler	Escala PedsQL para el paciente, observación directa, cuestionarios al personal medico	Calidad de vida en relacion a la salud de niños y adolescentes	Las IAA generan disminución de angustia y preocupación, cansancio, miedo, tristeza y dolor.
Correale et al., (2022)	Revisión sistemática	Italia	Niños y adolescentes hospitalizados	Múltiples	IAA Múltiples	Metodo Prisma	Registros del dolor, ansiedad, estrés, habilidades de comunicación, estado del animo	Las IAA muestran indicadores más fiables en términos de beneficios emocionales y psicologicos en relación de los fisiologicos.
Gutierrez Saiz, (2020)	Revisión Bibliográfica narrativa	España	Análisis de programas (n=11) de IAA	Población pediátrica	IAA Múltiples		Beneficios de 11 programas de IAA en poblacion pediátrica	Las IAA mejoran el afrontamiento de los niños a la hospitalización y disminuyen como son la ansiedad y del estrés; lo que contribuye una mejoría en su estado de ánimo y en la percepción que tienen del hospital.
Harper et al., (2015)	Estudio controlado aleatorio	Boston - Estados Unidos	Pacientes (n=72) adultos > 18 años	Pacientes sometidos a artroplastia total	Breve IAA luego de la fisioterapia de recuperación	Escala EVA dolor y Escala HCAHPS para satisfaccion	Dolor y satisfacción luego de la artroplastia	efecto positivo de las IAA en el nivel de dolor y de la satisfacción con la estancia hospitalaria.

Referencia	Tipo de estudio	País	Población	Patologías	Tipo de IAA	Instrumentos	Variables	Resultados
Hinic et al., (2019)	Estudio cuasi experimental - Nivel	Estados Unidos	Niños y adolescentes (n=93) de 6 a 17 años	Pediatricos generales - enfermedades crónicas	Breve IAA	Escala STAIC S ansiedad y un breve cuestionario a padres	Niveles de asiedad	Una breve intervención de IAA disminuye la ansiedad en los niños hospitalizados mientras promueve la satisfacción de los padres.
Ichitani y Cunha, (2016)	Investigación cualitativa	Hospital de niños de San Pablo - Brasil	Niños y adolescentes (n=17) de 7 años o más	Múltiples	AAA entre 5 y 10 minutos.	Pregunta abierta, AAA y nuevamente pregunta abierta	Auto Percepción del dolor	Se han observado efectos positivos de la AAA con respecto a la disminución de los sentimientos de dolor auto-reportados en los niños.
Jennings et al., (2021)	Estudio controlado aleatorio	Unidad hospitalaria Pediátrica agudos Phoenix EE. UU.	Pacientes pediátricos (n=80) de 2 a 19 años	Cuidados agudos pediátricos	IAA de 15 a 20 minutos	Medición de saliva para cortisol. Observación del investigador sobre el estado de ánimo y los padres calificaron nivel de actividad	Estado de ánimo, actividad y niveles de cortisol	AAI se asoció con una disminución en los niveles de cortisol y aumentos en el estado de ánimo y la actividad.
López Andreu y Benedito Monleón, 2017	Estudio piloto - Investigación cuantitativa	Valencia - España	Niños y adolescentes (n=8) entre 6 y 15 años	Cáncer o fibrosis quística	Adopción virtual de uno de los perros de IAA y posteriores visitas físicas del perro	Escala de ansiedad STAI C	Ansiedad en niños y adolescentes	Las IAA reducen ansiedad los niños hospitalizados y mejora la percepción de futuras hospitalizaciones tanto en los pacientes como en sus progenitores.
Mahoney et al., (2024)	Estudio controlado aleatorio	Estados Unidos	19 niños y 21 padres/cuidadores	Oncología	AAA - Visitas de un perro y su guía	Ficha sociodemográfica - Inventario de ansiedad STAI y STAI CH	Ansiedad en niños con cáncer y sus cuidadores	Los programas de AAI puede disminuir la ansiedad de los cuidadores.
Rodríguez Kerri et al., (2022)	Investigación cualitativa	Hospitales pediátricos (n=17) de Estados Unidos	Niños, adolescentes, trabajadores sanitarios, padres/cuidadores	Múltiples	Programa de IAA en los hospitales	Encuesta en línea - preguntas abiertas	Estrés y bienestar de pacientes, cuidadores y personal y moral de los trabajadores sanitarios	Las IAA como intervención complementaria prometedora para beneficiar tanto al personal como a los pacientes y las familias
Waite et al., (2018)	Metaanálisis	Bowling Green State University, Ohio Estados Unidos	Artículos (n=22) De niños (N=13) y de adultos (n=9)	Niños y adultos			Dolor, ansiedad y angustia en población hospitalizada	Las AAI pueden producir grandes efectos en una serie de resultados médicamente relevantes. Sin embargo, hay una variación metodológica sustancial en los estudios y se necesitan ensayos clínicos más aleatorizados con controles metodológicos más fuertes para establecer la eficacia de la AAI en comparación con otras intervenciones.

Fuente: Elaboración propia

3. 1. Sobre los efectos de las IAA respecto del impacto psicoemocional en los pacientes

Las investigaciones coinciden en que el estrés y la ansiedad son experiencias comunes para los pacientes hospitalizados (Lerwick, 2013). Sentimientos exacerbados por entornos desconocidos, procedimientos médicos y la incertidumbre sobre su situación de salud.

Los eventos que causan incertidumbre pueden ser la mayor fuente de ansiedad y estrés, provocando reactividad fisiológica y aumentando la emocionalidad del paciente (Torrents et al., 2013). Se ha demostrado que las IAA alivian significativamente el malestar de la hospitalización al mejorar el estado de ánimo y mejorar las estrategias de afrontamiento de la propia

hospitalización.

El estudio de Pedrosa et al. (2017) concluye que pacientes atendidos con IAA mostraron mejoras en el estado de ánimo y en su bienestar emocional. Gutiérrez Saíz (2020) halla en su revisión de programas de IAA (n=11) que éstos ayudan a mejorar el afrontamiento de los niños en la hospitalización.

Las interacciones con los perros hacen que estos pacientes experimenten una disminución de aquellos aspectos negativos que les produce el ingreso, como son la ansiedad y del estrés, lo que contribuye una mejoría en su estado de ánimo y en la percepción que tienen del hospital.

En esta misma línea de hallazgos, la investigación de Ichitani y Cuhna (2016) encuentra que los pacientes que participan de las IAA mostraron mejoría en el estado de ánimo y la motivación según lo reportado por sus propios compañeros. También para Martos Montes y Ordóñez Pérez (2015), las IAA, especialmente las que involucran perros, contribuyen a la reducción de los niveles de estrés de los pacientes al crear un sentimiento de cercanía y hogar tras la presencia del perro y compañía, que distrae a los pacientes de sus preocupaciones médicas.

En relación a la ansiedad, los resultados parecen prometedores pero presentan alternancias. Duque y Tabares (2024) destacan que las IAA aumentan la atención de los pacientes, disminuyendo así los niveles de ansiedad. Al centrarse en la interacción con el perro, los pacientes pueden desviar momentáneamente su atención de los aspectos estresantes de la hospitalización. Correale et al (2022), refiriéndose a las investigaciones de Barker et al. (2015), McCullough et al. (2018), Hinic et al. (2019) y Pérez et al. (2019), y en consonancia con los estudios incluidos en esta revisión sistemática, reconoce a las IAA con un efecto significativo en la reducción de los niveles de ansiedad de los pacientes durante la hospitalización.

Los hallazgos del estudio de Hinic et al. (2019) sugieren que una breve visita de terapia con mascotas reduce la ansiedad estado de forma eficaz. Estos hallazgos coinciden con los resultados del metaanálisis de Waite et al. (2018), que respalda el efecto positivo de la IAA sobre la ansiedad, la angustia y el dolor en 22 estudios incluidos, 13 realizados con niños (n=22) en entornos médicos, y con el estudio de López Andreu y Benedeito Monleón (2017), quienes hallan que las IAA reducen la ansiedad de los niños hospitalizados.

Sin embargo, la investigación de Majhoney et al. (2024), enfocada en pacientes pediátricos oncológicos, no revela datos estadísticamente significativos entre los grupos de pacientes evaluados, pero sí refiere diferencias en los niveles de ansiedad de los padres a lo largo del tiempo. Dentro de las limitaciones que plantea este estudio, menciona no haber evaluado inicialmente los niveles de ansiedad de los niños participantes, por lo que estos resultados pueden contener mediciones no interpretadas dentro de un proceso temporal.

En relación a la motivación, la interacción del paciente con los perros durante las IAA aumenta los niveles de motivación. Los pacientes se sienten más motivados a participar en su proceso de recuperación al estar con un perro, y es esta motivación la que puede traducirse en una mejor adherencia a los protocolos de tratamiento (Monleón et al., 2017).

Chuback et al. (2017) mencionan en su investigación que después del dispositivo de IAA los pacientes afirmaron tener menos angustia y disminuciones significativas en la preocupación, cansancio, miedo, tristeza y dolor. Estas observaciones fueron consistentes con la retroalimentación de pacientes y proveedores de que la intervención afectó positivamente a los pacientes.

3. 2. Sobre los beneficios fisiológicos de las IAA en pacientes

Las investigaciones coinciden en que la presencia tranquilizadora de un perro puede inducir cambios fisiológicos, como la reducción de los niveles de cortisol, directamente asociada al estrés (Martos-Montes et al., 2015).

En relación a las mediciones de cortisol, los resultados se presentan de manera más heterogénea. Correale et al. (2022) mencionan que, en situaciones estresantes como los entornos hospitalarios, la línea base para cortisol puede ser elevada, lo que dificulta la evaluación de diferencias significativas entre grupos. Aquellos estudios que examinaron los niveles de cortisol salival no encontraron cambios relevantes en la intervención, aunque en contraposición a dichos hallazgos Jennings et al., (2021), en una muestra (n=80) de pacientes pediátricos, tras mediciones de cortisol en saliva, asocian las IAA con una disminución en los niveles de cortisol y aumentos en el estado de ánimo y la actividad. Se proponen futuras mediciones con muestras de sangre que puedan ser más fiables, aunque también pueden resultar más traumáticas en población infantil.

En relación específicamente al dolor, los resultados son más homogéneos. Correale et al. (2022) señalan en su revisión sistemática que uno de los principales resultados que despierta amplio interés es el efecto de la IAA sobre el dolor en pacientes hospitalizados pediátricos, aunque tienen presente que las IAA muestran indicadores más fiables en términos de beneficios emocionales y psicológicos en relación de los fisiológicos.

Ichitani y Cuhna (2016) indican en su investigación que algunos de los sujetos de la población del estudio mostraron reducciones positivas en los sentimientos de dolor autorreportados después de la IAA pero no todos. En los casos donde el dolor no disminuye significativamente, la presencia del perro se reportó, de todos modos, como capaz de reducir, neutralizar y potenciar los sentimientos y sensaciones negativas.

Álvarez-Cejudo (2019) menciona que las IAA en el hospital producen mejoras notables en la percepción del dolor de los pacientes. Su estudio sugiere que la compañía de los perros puede distraer a los pacientes del dolor, proporcionando una forma de alivio cognitivo que facilita el manejo del malestar. En esta misma línea, Pedrosa et al. (2017) y Harper et al. (2015) concluyen sobre el dolor que las IAA reducen la intensidad con la que se percibe el dolor y posibilitan en consecuencia el consumo de medicamentos. sus hijos propiciando mejoras en su estado de ánimo, puede disminuir la ansiedad de los propios padres. Coincide con el estudio de Hinic et al., (2019) donde todos los padres encuestados (n = 46 [100 %]) indicaron que les gustaría

recibir otra visita de terapia con mascotas si ellos o sus hijos fueran hospitalizados nuevamente, y el 100 % recomendaría el programa a un amigo que estuviera hospitalizado.

Para Ichitani y Cuhna (2016), el perro promueve una mayor expresión de las emociones y proporciona apoyo durante periodos difíciles como la hospitalización. Los padres/compañeros también deben abordar los sentimientos de impotencia, cambios en su rutina y renunciar a la comodidad de sus hogares y la presencia del perro genera un ambiente más cálido y distendido.

López Andreu y Benedeito Monleón (2017) hallaron que las IAA mejoran la percepción de futuras hospitalizaciones tanto en los pacientes como en sus progenitores. En general, la experiencia se percibe diferente al mejorar la estancia hospitalaria (Harper et al., 2015).

4. Discusión

Teniendo presente el creciente interés en el uso de las IAA como estrategia no farmacológica para mejorar el bienestar de los pacientes en hospitales, se hallan resultados alentadores en relación a las IAA como intervención no farmacológica que mejora el estado de ánimo y la experiencia hospitalaria de los pacientes y sus cuidadores, permitiendo vivir la experiencia de una internación más humanizada, pero se debe tener presente que los posibles beneficios de dichas intervenciones se ven contrarrestados por diversos desafíos metodológicos y prácticos presentes aún en las investigaciones.

En general, en la literatura actual sobre IAA se enfrenta a un primer desafío y es que se observa escasa investigación realizada en adultos. Los estudios centran su interés en los posibles efectos de las IAA en población infantojuvenil. Esto ya es una limitación considerable al momento de poder generalizar hallazgos para la población en general. En esta revisión sistemática, solo 3 de 11 investigaciones son realizadas en población adulta hospitalizada.

También limita la generalización de hallazgos el pequeño tamaño muestral utilizado en muchos de los estudios, aquellos utilizados para esta revisión bibliográfica y los que han quedado excluidos por alguna variable, pero los que también son generalmente de pequeño muestreo, resultando en general en investigaciones de estadística limitada. Las investigaciones de Jennings et al. (2021), Hinic et al. (2019) y Harper et al. (2015) presentan una muestra con mayor cantidad de participantes (≥ 70). En el resto de las investigaciones, por el contrario, el muestreo es muy limitado (≤ 20).

Otra limitación crítica es la falta de seguimiento a largo plazo en la mayoría de los estudios de los efectos de las IAA. Las observaciones a corto plazo, si bien son útiles, no captan los efectos sostenidos de las intervenciones asistidas por perros en la salud y el bienestar de los pacientes. Por ejemplo, Rodríguez Kerry et al. (2022) encontraron que los programas de IAA en las instalaciones hospitalarias efectivamente eran una intervención complementaria prometedora para beneficiar tanto al personal como a los

pacientes y las familias, pero reconoce la necesidad de examinar estas implicaciones a corto y largo plazo para determinar su real efectividad sostenida en el tiempo. Jennings et al. (2021) también plantean la necesidad de revisar en futuras investigaciones si una mayor duración de los programas de IAA influye en la estancia hospitalaria, las tasas de recuperación y los resultados psicosociales posteriores.

Otro punto identificado a tener presente, y en consonancia con otras revisiones sistemáticas y metaanálisis (Correale et al., 2022; Waite et al., 2018), es la amplia variabilidad en los diseños y la implementación de las intervenciones, situación que dificulta la obtención de conclusiones consistentes entre los estudios.

También, y en consonancia con lo planeado por Álvarez-Cejudo (2019), quien señala las diferencias en los tipos de IAA que se presentan, la duración, la frecuencia y los entornos de las intervenciones pueden generar resultados inconsistentes. Esta variabilidad dificulta la estandarización de los hallazgos y el desarrollo de las mejores prácticas para la implementación de intervenciones asistidas por perros en entornos hospitalarios.

La inicial base teórica de los beneficios psicoemocionales de las intervenciones asistidas por perros se fundamenta en la hipótesis de la biofilia, que sugiere una afinidad innata entre los humanos y otros organismos vivos, en particular los animales (Wilson, 1984, como se citó en Del Col, 2023). Esta hipótesis postula que las interacciones con animales pueden generar respuestas emocionales positivas, esenciales para la salud psicológica.

Autores como Ávila Álvarez et al. (2020) sugieren que las IAA son un enfoque eficaz para promover el bienestar emocional de los niños durante su estancia en entornos hospitalarios. Participar en actividades de IAA podría contribuir de forma relevante y eficaz al desarrollo de experiencias significativas y gratificantes, así como a una percepción más positiva de los centros sanitarios por parte de los niños. Estos resultados son hallados de manera consistente en las investigaciones, al coincidir en que el estrés y la ansiedad son experiencias comunes para los pacientes hospitalizados (Lerwick, 2013) y se ha demostrado que las IAA alivian significativamente el malestar de la hospitalización al mejorar el estado de ánimo y optimizando las estrategias de afrontamiento de la propia hospitalización (Ichiatini y Cunha, 2016; Martos Montes y Ordóñez Pérez 2015).

Respecto de las IAA en reducción de la ansiedad, los resultados son heterogéneos. Correale et al. (2022), Hinic et al. (2019) y López Andreu y Benedeito Monleón (2017) coinciden en que las IAA disminuyen la ansiedad de los pacientes. En contraposición, Majhoney et al. (2024) no hallan diferencias estadísticamente significativas entre grupos de IAA y grupo control. Un dato significativo es que la investigación de López Andreu y Benedeito Monleón (2017) no presenta grupo control. Hinic et al. (2019) reportan en su investigación sesgo de que los participantes supieran si eran parte del grupo de IAA o control y mencionan tampoco haber evaluado si los pacientes tomaban alguna medicación que influyera en ansiedad o eventos del último tiempo que generan o no ansiedad médica.

El estudio de McCullough et al. (2018) menciona que los grupos

evaluados en su investigación (grupo experimental y control) experimentaron una reducción significativa de la ansiedad del estado ($p.001$). Los padres en el grupo de intervención mostraron una disminución significativa del estrés parental ($P = .008$), sin cambios en el estrés entre los padres en el grupo de control. Sin embargo, no se observaron diferencias significativas entre los grupos a lo largo del tiempo sobre ninguna medida, lo cual refuerza la necesidad de realizar estudios más homogéneos desde el posicionamiento metodológico, así como también incluir mediciones a lo largo del tiempo para poder considerar el beneficio de las IAA en reducción de ansiedad.

En relación a la motivación ya la adherencia al tratamiento, los estudios de Monleón et al. (2017) y de Chubak et al. (2017) coinciden en que las IAA mejoran el estado de ánimo de los pacientes, aunque el último menciona que careció de grupo control, por lo que no se desestiman los resultados obtenidos, pero se tiene presente que se recolecta mediante las propias opiniones de los participantes. Por su parte, Monleón et al. (2017) plantean la necesidad de realizar estudios con una metodología rigurosa en materia de IAA.

Sobre los beneficios fisiológicos, también se encuentra variedad en los resultados encontrados. En relación a la percepción del dolor, Ichitani y Cuhna (2016) indican en su investigación que algunos de los sujetos de la población del estudio mostraron reducciones positivas en los sentimientos de dolor autorreportados después de las IAA pero no todos. Asimismo, destacan que en los casos donde el dolor no disminuye significativamente la presencia del perro se reportó de todos modos, como capaz de reducir sensaciones negativas.

Álvarez-Cejudo (2019) menciona que las IAA en el hospital producen mejoras notables en la percepción del dolor de los pacientes. Su estudio sugiere que la compañía de los perros puede distraer a los pacientes del dolor, proporcionando una forma de alivio cognitivo que facilita el manejo del malestar. En esta misma línea, y en consonancia con Pedrosa et al. (2017) y Harper et al. (2015), es sugerente que las IAA reducen la intensidad con la que se percibe el dolor y posibilitan en consecuencia el consumo de medicamentos. La naturaleza subjetiva de las medidas halladas, como por ejemplo en la disminución del dolor, puede introducir sesgos y afectar la fiabilidad de los resultados. Monleón et al. (2017) destacan la importancia de incorporar medidas objetivas, junto con informes subjetivos, para proporcionar una evaluación más completa de los efectos de las intervenciones.

En relación a las mediciones de cortisol, los resultados se presentan de manera más heterogénea, y por ello es que se proponen futuras mediciones con otro tipo de procedimientos, como por ejemplo con muestras de sangre que puedan ser más fiables, aunque también pueden resultar más traumáticas en población infantil. Esto merece ser considerado, ya que, por ejemplo, el estudio de Jennings et al. (2021) incluyó grupo control y pacientes de una amplia variedad de diagnósticos, edades y complejidades médicas, lo que elevó la posibilidad de generalizar a una amplia gama de pacientes. Realizan asignación de grupos al azar, el grupo que participa de la IAA ($n=44$) y un grupo control ($n=36$), y positivamente asocian a la IAA con una disminución en los niveles de cortisol y aumentos en el estado de ánimo y la actividad de los pacientes.

La revisión sistemática de Correale et al. (2022) coincide con los resultados hallados en esta investigación respecto de que las IAA muestran indicadores más fiables en términos de beneficios emocionales y psicológicos en relación de los fisiológicos. Según Correale et al. (2022), una explicación posible es que se deba a que los indicadores fisiológicos eran en general más variables y, como se esperaban, ampliamente influenciados por umbrales individuales y factores dependientes del contexto que los indicadores psicoemocionales.

Respecto de los beneficios encontrados para los padres/cuidadores, personal sanitario y estancia hospitalaria, las investigaciones presentan resultados similares. Coinciden en que contar con programas de IAA en hospitales beneficia no solo a los pacientes, sino también a quienes los acompañan, a quienes trabajan allí y a la percepción que pueden crear las personas sobre futuras hospitalizaciones (Cavalli et al., 2020; Barker, 2003; López Andreu y Benedeito Monleón, 2017).

La presencia tranquilizadora de un perro puede crear un ambiente más relajado, más familiar en casos de pacientes que tengan mascotas en su hogar (Álvarez Cejudo, 2019). Para Ichitani y Cuhna (2016), el perro definitivamente promueve una mayor expresión de las emociones y proporciona apoyo durante periodos difíciles como la hospitalización, y esto se extiende a los cuidadores.

En general, la experiencia se percibe diferente al mejorar la estancia hospitalaria (Harper et al., 2015), lo que permite deducir que contar con programas de IAA beneficia la percepción, generando así una visión y una experiencia mucho más humanizada de la hospitalización. El hecho de estar internado no debe significar únicamente padecimiento, aislamiento y dolor, sino que también puede representar momentos de acompañamiento y mejoras en el estado del ánimo a través de intervenciones no farmacológicas, de bajo costo y de mucha significación psíquica para el paciente, su familia y los trabajadores sanitarios.

5. Conclusiones

Las IAA se consideran una intervención no farmacológica que posibilita la humanización de las prácticas sanitarias a través de una mejora de la experiencia en relación a la hospitalización de pacientes, sus cuidadores y del personal sanitario en general. Permiten el desarrollo de beneficios psicoemocionales como la mejora del ánimo y estrategias de afrontamiento más efectivas frente a la hospitalización.

Las limitaciones halladas en esta revisión sistemática reconocen que la falta de estudios heterogéneos en metodologías utilizadas y cantidad de muestra heterogénea, la variabilidad en las edades de los pacientes de los estudios y el hecho de haber seleccionado solo investigaciones en español e inglés, limitan la posibilidad de generalizar resultados, pero esto no genera dudas sobre considerar que las IAA siguen resultando una intervención que vale la pena continuar indagando, ya que la sola presencia del perro en un espacio sanitario puede despertar sentimientos positivos que permitan una

mejor estancia hospitalaria.

Otra limitación de esta revisión se refiere al número limitado de poblaciones de hospitales pediátricos, adolescentes y también de adultos encuestadas en los artículos recopilados. En este estudio, si bien se evaluaron los efectos de las IAA en muestras heterogéneas en relación a población hospitalizada, excluyendo hospitales de día, no se realizan distinciones específicas en relación a si hay diferencias estadísticamente significativas en población infantil y adulta. También se puede considerar una limitación no realizar diferencias profundas en relación a las afecciones médicas que padece la población.

A pesar de las limitaciones de la muestra, se puede reportar efectos significativos. En general, las IAA en el ámbito hospitalario son un tema importante que merece mayor atención en el futuro, no solo en relación a los beneficios psicoemocionales para los pacientes en estancias hospitalarias, sino en general como parte de un paradigma donde se considere que humanizar los espacios de salud es clave para mejorar el bienestar psicoemocional de todo el colectivo de salud.

Es fundamental considerar los aspectos éticos de las IAA, que se desarrollen por profesionales especializados y se trabaje siempre desde el “ganar-ganar” tanto para los pacientes y el entorno como para el animal no humano.

La colaboración multidisciplinaria entre profesionales puede mejorar el diseño y la ejecución de programas asistidos por perros, maximizando sus beneficios psicológicos para los pacientes. A medida que avanza la investigación, las intervenciones asistidas por perros tienen el potencial de convertirse en un elemento fundamental para humanizar las prácticas de atención hospitalaria, contribuyendo significativamente al tratamiento integral de la salud.

Al ampliar los esfuerzos de investigación para incluir muestras más amplias y diversas, seguimiento a largo plazo y protocolos estandarizados, el campo puede avanzar hacia un enfoque más basado en la evidencia que maximice los beneficios de estas intervenciones para los pacientes como para los profesionales sanitarios.

6. Referencias

Álvarez-Cejudo, G. (2019). Beneficios de la intervención asistida con animales en el aula. *Papeles Salmantinos de Educación*, (23), 167-202. <https://revistas.upsa.es/index.php/papeleseducacion/article/view/28/20>

- Ávila Álvarez A., Alonso Bidegain M., De Rosende Celeiro I., Vizcaíno Cela M., Larrañeta Alcalde, L. y Torres Tobío G. (2020). Mejora de la participación social de niños con trastorno del espectro autista: prueba piloto de una intervención temprana asistida por animales en España. *Sociedad de Salud. Comunidad de Atención*, (28), 1220-1229. <https://www.mdpi.com/2227-9067/11/12/1499>
- Barker, S. B., Pandurangi, A. K. y Best, A. M. (2003). Effects of animal-assisted therapy on patients' anxiety, fear, and depression before ECT. *The journal of ECT*, 19(1), 38-44. <https://doi.org/10.1097/00124509-200303000-00008>
- Barker, S. B., Knisely, J. S., Schubert, C. M., Green, J. D. y Ameringer, S. (2015). The effect of an animal-assisted intervention on anxiety and pain in hospitalized children. *Anthrozoös*, 28(1), 101-111. <https://doi.org/10.2752/089279315X14129350722091>
- Benavidez, R. y Passos, E. (2005). A humanização como dimensão pública das políticas de saúde. *Ciência & Saúde Coletiva*, 10(3), 561-571. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232005000300014>
- Bermejo-Higuera, J. C., Carabias-Maza, R., Villacieros-Durban, M. y Moreno-Lorite, C. (2011). Humanización de la Atención Sanitaria. Importancia y significado en una muestra de población de la Comunidad de Madrid. *Ética de los Cuidados*, 4(8), 1-7. https://www.humanizar.es/fileadmin/media/documentos/Investigacion/Humanizacion_de_la_Atencion_Sanitaria.pdf
- Bussotti, E. A., Leao, E. R., Chimentão, D. M. N. y Silva, C. P. R. (2005). Assistência individualizada: Posso trazer meu cachorro? *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 39(2), 195-201. <https://doi.org/10.1590/S0080-62342005000200010>
- Cavalli, C. M., Carballo Pozzo Ardizzi, F. y Bentosela, M. (2020). Intervenciones asistidas por animales: alcances, desafíos y limitaciones. *Calidad de Vida y Salud*, 13 (Especial), 32-61. <https://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/279>
- Chubak, J., Hawkes, R., Dudzik, C., Foose-Foster, J. M., Eaton, L., Johnson, R. H. y Macpherson, C. F. (2017). Pilot Study of Therapy Dog Visits for Inpatient Youth With Cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 34(5), 331-341. <https://doi.org/10.1177/1043454217712983>
- Cobos Carvajal M. J., Orduña Cazorla A., Muñoz Sánchez I., Lázaro Gómez R. P., y Galindo Cuesta A. M. (2022). La terapia canina como humanización de los cuidados enfermeros en pediatría. *Vox Paediatric*, 29(2), 40-43.

- Correale, C., Crescimbene, L., Borgi, M. y Cirulli, F. (2017). Development of a Dog-Assisted Activity program in an elementary classroom. *Veterinary Sciences*, 4(4), 62. <https://doi.org/10.3390/vetsci4040062>
- Del Col, F. A. (2023). *Engagement y trabajo en binomio humano-animal no humano (perro) en personal de salud de Argentina* [Tesis Doctoral, Universidad de Flores]. Repositorio Institucional de la Universidad de Flores. <https://repositorio.uflo.edu.ar/entities/tesis%20doctoral/2cb62252-0513-4305-985d-e9d53a021fa9>
- Díaz Videla, M. y Olarte, A. (2017). *Antrozología, potencial recurso de intervención clínica*. Editorial de la Universidad de Flores.
- Duque, M. C. C. y Tabares, A. S. G. (2024). Evolución de la investigación de las Intervenciones Asistidas con Animales: Un estudio cuantitativo. *Universitas Psychologica*, 23, 1-18. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy23.eiia>
- Gutiérrez Saíz, A. (2020). Beneficios de la caninoterapia en unidades de hospitalización pediátrica: revisión bibliográfica. Jofré, L. (2005). Visita terapéutica de mascotas en hospitales. *Revista Chilena de Infectología*, 22(3), 257-263. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182005000300007>
- Harper, C. M., Dong, Y., Thornhill, T. S., Wright, J., Ready, J., Brick, G. W. y Dyer, G. (2015). Can therapy dogs improve pain and satisfaction after total joint arthroplasty? A randomized controlled trial. *Clinical Orthopaedics and Related Research*, 473(11), 3425-3433. <https://doi.org/10.1007/s11999-015-4422-7>
- Hinic, K., Ortu Kowalski, M., Holtzman, K. y Mobus, K. (2019). The effect of a pet therapy and comparison intervention on anxiety in hospitalized children. *Journal of Pediatric Nursing*, 46, 55-61. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2019.03.003>
- Ichitani, T. y Cunha, M. C. (2016). Efectos de la actividad asistida por animales en la percepción del dolor en niños y adolescentes hospitalizados. *Psicología: Reflexión y Crítica*, 29(43), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s41155-016-0049-1>
- Jennings, P. A. y Sobo, E. J. (2021). Animal-assisted interventions in internal and rehabilitation medicine: A review of the recent literature. *Current Opinion in Supportive and Palliative Care*, 15(4), 282-288. <https://doi.org/10.1097/SPC.0000000000000572>

- Lerwick, J. L. (2013). Psychosocial implications of pediatric surgical hospitalization. *Seminars in Pediatric Surgery*, 22(3), 129-133. <https://doi.org/10.1053/j.sempedsurg.2013.04.003>
- López Andreu, J. A. y Benedito Monleón, M. C. (2017). La adopción de perros de asistencia como ansiolítico y estímulo positivo durante la hospitalización. *Revista Española de Pediatría*, 73(4), 219-224. <http://www.seinap.es/wp-content/uploads/2018/03/REP-73-4.pdf>
- Mahoney, A. B., Akard, T. F., Cowfer, B. A., Dietrich, M. S., Newton, J. L. y Gilmer, M. J. (2024). Impact of animal-assisted interaction on anxiety in children with advanced cancer and their caregivers. *Journal of Palliative Medicine*, 27(1), 75-82. <https://doi.org/10.1089/jpm.2023.0091>
- Martín, G., Biarge, S. C. y María, A. (2022) *Humanización de los cuidados enfermeros en el niño hospitalizado y su familia*. [Tesis de Grado, Universidad de Zaragoza].
- Martos-Montes, R., Ordóñez-Pérez, D., Martos-Luque, R. y García-Viedma, M. (2015). Intervención asistida con animales (IAA): Análisis de la situación en España. *Escritos de Psicología*, 8(3), 1-10. <https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v8n3/informe1.pdf>
- McCullough, A., Ruehrdanz, A., Jenkins, M. A., Gilmer, M. J., Olson, J., Pawar, A., Holley, L., Sierra-Rivera, S., Linder, D. E., Pichette, D., Grossman, N. J., Hellman, C., Guérin, N. A. y O'Haire, M. E. (2018). Measuring the Effects of an Animal-Assisted Intervention for Pediatric Oncology Patients and Their Parents: A Multisite Randomized Controlled Trial. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 35(3), 159-177. <https://doi.org/10.1177/1043454217748586>
- Monleón, M. B., Martínez, V. C. y Andreu, J. L. (2017). Terapia asistida con perros en niños y adolescentes. *Revista Española de Pediatría*, 73(2), 79-84. https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/noticia/dokumentuak_ekaina/eu_def/adjuntos/benedito_terapia_perros.pdf
- Pedrosa, S., Aguado, D., Canfrán, D., Torres, J. y Miró, J. (2017). La terapia asistida con perros en el tratamiento de las personas con dolor crónico: una revisión sistemática. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 24(1), 11-18. <https://doi.org/10.20986/resed.2016.3461/2016>
- Perrone, M., Uchitel, M. y Mohr, C. (2021). Certificación Binomio de Apoyo Emocional (BcAE). Fundación Dasein. <https://fundaciondasein.org.ar/repositorio/2022/03/31/binomio-canino-de-apoyo-emocional/>

- Ramiro, J. I. L., Ramírez, E. y Marín, V. U. (2023). Humanización del cuidado de los pacientes pediátricos hospitalizados. *Conocimiento Enfermero*, 6(22), 32-44. <https://doi.org/10.60108/ce.259>
- Rodríguez Kerri, E., Bibbo, J. y O'Haire, M. E. (2022). Perspectives on facility dogs from pediatric hospital personnel: A qualitative content analysis of patient, family, and staff outcomes. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 46, 101534. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2022.101534>
- Serpell, J. A. (2006). Animal-assisted interventions in historical perspective. *Handbook on animal-assisted therapy: Theoretical foundations and guidelines for practice*, (2), 3-20.
- Torrents, R., Ricart, M., Ferreiro, M., López, A., Renedo, L., Lleixà, M. y Ferré, C. (2013). Ansiedad en los cuidados: una mirada desde el modelo de Mishel. *Index de Enfermería*, 22(1-2), 60-64. <https://doi.org/10.4321/S1132-12962013000100013>
- Tsai, C., Friedmann, E. y Thomas, S. A. (2010). The effect of animal assisted therapy on stress responses in hospitalized children. *Anthrozoös*, 23(3), 245-258. <https://doi.org/10.2752/175303710X12750451258977>
- Waite, E., Waite, J. y Waite, N. (2018). A meta-analysis of Animal Assisted Interventions targeting pain, anxiety and distress in medical settings. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 33, 49-55. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2018.09.006>