UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO

GRADO EN FISIOTERAPIA

TERAPIA CON ANIMALES Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

AUTOR: Morales Chueca, Inmaculada **Departamento**: Patología y Cirugía

TUTOR: Pastor Peral, Marcos

Curso académico: 2024-2025

Convocatoria de Junio

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

ÍNDICE

Resumen

Abstract

1. **Introducción……..5**
2. **Objetivos……...8**
3. **Material y métodos……...9**
4. **Resultados……13**
5. **Discusión…….17**
6. **Conclusión……...18**
7. **Anexo de figura y tablas…….19**
8. **Referencias bibliográficas……..29**

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

RESUMEN

Introducción: La calidad de vida de las personas que padecen Alzheimer se ve gravemente afectada por esta enfermedad neurodegenerativa, provocando una disminución en su calidad de vida. Se trata de la forma más común de demencia. La terapia con animales ha reflejado ser una terapia complementaria de gran utilidad para el tratamiento de estos síntomas neuropsiquiátricos.

Objetivo: Analizar las investigaciones que reflejan los beneficios, las limitaciones y la eficacia de la terapia con animales en personas con Alzheimer, en relación a su impacto en la calidad de vida.

Método: Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica centrada en artículos publicados en los últimos doce años y que fueran exclusivamente ensayos controlados aleatorizados, utilizando como base de datos PubMed, PEDro, Scielo, Science Direct.

Resultados: Se observa como la utilización de la terapia con animales, ya sean reales o robóticos, reduce los síntomas asociados a la depresión y la conducta, produciendo así, un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes. Asimismo, se debe de tener en cuenta el estado de deterioro cognitivo que presenta el paciente.

Conclusión: En relación a las terapias complementarias, la terapia con animales ha mostrado grandes beneficios en la enfermedad de Alzheimer al mejorar su calidad de vida y bienestar. Sin embargo, aún se necesitan estudios con un mayor tamaño de muestra, aumentando el tiempo y frecuencia de las sesiones.

Palabras clave: intervenciones asistidas con animales, demencia, calidad de vida, enfermedad de Alzheimer, tratamiento no farmacológico.

ABSTRACT

Introduction: The quality of life of people with Alzheimer's disease is severely affected by this neurodegenerative disease, causing a decrease in their quality of life. It is the most common form of dementia. Animal therapy has proven to be a useful complementary therapy for the treatment of these neuropsychiatric symptoms.

Objective: To analyze research reflecting the benefits, limitations and efficacy of animal therapy in people with Alzheimer's disease, in relation to its impact on quality of life.

Method: A bibliographic search was carried out focusing on articles published in the last twelve years and which were exclusively randomized controlled trials, using PubMed, PEDro, Scielo, Science Direct as databases.

Results: It is observed that the use of animal therapy, whether real or robotic, reduces the symptoms associated with depression and behavior, thus producing a significant impact on the quality of life of patients. Likewise, the patient's state of cognitive impairment should be taken into account.

Conclusion: In relation to complementary therapies, animal therapy has shown great benefits in Alzheimer's disease by improving quality of life and well-being. However, studies with a larger sample size are still needed, increasing the time and frequency of the sessions.

Key words: animal-assisted interventions, dementia,quality of life, alzheimer's disease, non-pharmacological treatment.

1. INTRODUCCIÓN

El Alzhéimer es una enfermedad neurodegenerativa progresiva que afecta de manera significativa la calidad de vida de quienes la padecen y de su entorno. Se caracteriza por el deterioro de múltiples funciones cognitivas, como la memoria, el lenguaje, el estado de ánimo, el juicio y la interacción social (1,2). Es la forma más común de demencia dentro de las patologías neurodegenerativas (3). Además, esta enfermedad representa el 70 % de los casos de demencia (4), lo que constituye un desafío prioritario para la salud pública debido a su creciente prevalencia y al alto impacto individual y social que genera (5).

Actualmente, no existe una cura para el Alzhéimer, ya que se desconocen los mecanismos para frenar la apoptosis neuronal y la producción excesiva de ciertas proteínas relacionadas con su progresión (6). Asimismo, al tratarse de un proceso que no sigue una linealidad en el tiempo, presenta diferentes etapas y subetapas en su recorrido (7).

Algunos de los síntomas más característicos que cursan en dicha patología son la apatía, irritabilidad, inquietud, ansiedad y una escasa participación en los roles sociales (8).

Es fundamental tener en cuenta que el cuidado de una persona con demencia conlleva en ciertos casos, consecuencias negativas que tienen un gran impacto en la calidad de vida de la persona encargada de su cuidado de manera informal (2).

Se estima que, a nivel mundial, 35.6 millones de personas viven con demencia, una cifra que se habrá casi duplicado para el año 2030 y triplicado para 2050 (6). Este crecimiento muestra la importancia de introducir nuevas terapias complementarias para conseguir mejorar la calidad de vida de las personas, además de reducir los costes sanitarios.

Los tratamientos farmacológicos presentan una escasa efectividad, llegando a provocar efectos perjudiciales en algunos casos. Por lo que ha aumentado el interés en las intervenciones no farmacológicas como una alternativa de tratamiento en dicha patología. (4,9).

En relación a estas intervenciones, la terapia asistida con animales muestra un enfoque complementario en el abordaje de los síntomas neuropsiquiátricos (4). Se generalizó en 1960-1970 cuando se empezó a utilizar como una terapia alternativa de tratamiento (8).

Esta técnica de tratamiento se basa en la interacción entre los pacientes y los animales, en entornos agradables de salud y educación, con el objetivo de obtener beneficios terapéuticos (10,11).

Hay artículos que defienden que esta terapia contribuye a la reducción de síntomas como la irritabilidad, la agresividad y la tristeza (12), además de mejorar la comunicación, la confianza en los pacientes, el estado de ánimo y su calidad de vida (13,14).

Esta terapia desempeña un papel crucial en la rehabilitación psicológica, física y educativa de los pacientes, además de mejorar su bienestar y estimulación, al proporcionarles actividades significativas (15,16).

Para la implementación de estos programas de tratamiento es muy importante una formación y preparación previa, además de, siempre que se haya estado en contacto con el animal, se deben de realizar un buen lavado de manos para evitar así ciertas enfermedades (17).

El uso de la terapia asistida con animales no se limita al Alzhéimer, sino que también se ha implementado en el tratamiento de otras patologías, como la depresión (13), la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) (18), el autismo infantil (19) y diversas enfermedades musculoesqueléticas (19), además de aplicarse en pacientes hospitalizados (20), en unidades de cuidados intensivos (18) y en centros de cuidados a largo plazo (8).

Diferentes especies han sido utilizadas con este propósito, incluyendo perros, caballos, delfines, burros, aves y peces de acuario (10,21).

El papel que desempeñan los animales es de coterapeutas, teniendo el rol de mediadores emocionales y catalizadores del proceso de socialización (15).

Se debe educar y estar en contacto continuo con los familiares y cuidadores de estos pacientes para obtener así un mayor feedback de las sesiones, debido a que hay ocasiones en las que los usuarios no comunican la suficiente información (22).

A pesar de los beneficios observados, la implementación de la terapia con animales presenta desafíos logísticos y éticos, lo que ha impulsado la investigación en alternativas tecnológicas. Un ejemplo es la foca robótica PARO, diseñada para estimular la interacción en personas con demencia (29).

Sin embargo, estudios sugieren que, aunque este tipo de estimulación puede ser efectiva, su impacto es menos duradero en comparación con el contacto con animales reales, debido a la menor capacidad de respuesta e interacción (23).

Dado el creciente interés en las terapias no farmacológicas y su potencial para mejorar la calidad de vida de los pacientes con Alzhéimer, este trabajo de fin de grado busca analizar el impacto de la terapia asistida con animales en el tratamiento de esta enfermedad, explorando su eficacia, beneficios y limitaciones en comparación con otras estrategias terapéuticas, en cuanto a la calidad de vida de los pacientes.

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

2. OBJETIVOS

OBJETIVO PRINCIPAL

- Analizar los artículos científicos que abordan el posible impacto de la terapia con animales en la calidad de vida de pacientes con alzheimer.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

- Analizar cómo la terapia con animales robóticos puede ser una alternativa de tratamiento complementario a esta terapia.
- Analizar cómo la terapia con animales produce beneficios en otras variables de estudio, así como en diversos síntomas.
- Analizar el efecto de la terapia con animales en las distintas etapas de la enfermedad.

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

3. MATERIAL Y MÉTODOS

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

De manera inicial, para poder desarrollar la pregunta de investigación, se utilizó el modelo de estrategia PICO, para poder así estructurar de manera más específica con elementos clave de la búsqueda.

Este modelo hace referencia a la población de estudio, la intervención que se realiza, la intervención estándar o sin interacción con animales y los resultados evaluados.

Tabla 1. Pregunta PICO

POBLACIÓN	Personas con enfermedad de alzhéimer
INTERVENCIÓN	Terapia asistida por animales
COMPARACIÓN	Fisioterapia estándar o sin interacción con animales
OUTCOMES (RESULTADOS)	Mejora la calidad de vida (utilizando las escalas: QUALID y Quol-AD)

Posteriormente, se realizó una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos y buscadores académicos como Pubmed, Science Direct, Scielo, PEDro y google académico. La estrategia de búsqueda utilizada fue “animal assisted therapy” AND “alzheimer 's disease”, “animal assisted therapy” AND “quality of life”, “animal- assisted therapy” or “animal therapy”. Además, para aumentar la búsqueda se incluyeron sinónimos como “dementia”. Se utilizó la unión de operadores booleanos como and - or. Asimismo, se aplicaron unos filtros para seleccionar sólo los artículos publicados en los últimos doce años y que sólo fueran ensayos clínicos aleatorizados o ensayos controlados aleatorizados.

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Los criterios de inclusión fueron:

- Que las investigaciones fueran con sujetos diagnosticados con la enfermedad de alzheimer.
- Los artículos que evaluaron la terapia con animales con respecto a otras técnicas.
- Que la evidencia encontrada valorase la calidad de vida de los pacientes con alzheimer utilizando escalas o test para evaluar la calidad de vida.

Los criterios de exclusión fueron:

- Los artículos cuyos sujetos de estudio tengan más patologías neurológicas asociadas.
- Artículos que no fuesen ECA.
- Artículos publicados antes del 2013.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS ESTUDIOS

Se realizó lectura crítica de todos los artículos seleccionados de las distintas bases de datos, evaluando los diversos animales que utilizaban en las terapias (perros, caballos,..), la frecuencia y duración de las sesiones, las escalas utilizadas para medir las variables (QUALID, entrevistas,..) y las distintas actividades realizadas con los animales, además del impacto que tenían en relación con la calidad de vida del paciente.

Finalmente, se utilizó la escala PEDro para valorar la calidad metodológica de los estudios seleccionados para la revisión y se comprobó que en todo momento se hubiesen seguido los criterios PRISMA.

Se obtuvo el número de COIR: TFG.GFI.MPP.IMC.250206; 250206110452

ANÁLISIS DE LA BÚSQUEDA

La búsqueda del estudio finalizó el día 3 de mayo de 2025. De los 291 artículos identificados a través de búsquedas en diversas bases de datos y buscadores académicos (PubMed, PEDro, Google Académico, SciELO, ScienceDirect), se excluyeron 277 por no corresponder al tipo de estudio requerido para la elaboración del Trabajo de Fin de Grado,es decir, aquellos artículos que no fuesen

ECAs. Asimismo, se descartaron 3 artículos por no abordar la enfermedad de Alzheimer y 1 por no centrarse en la terapia asistida con animales.

Posteriormente, tras un análisis detallado y una lectura crítica de los textos seleccionados, se excluyeron 2 artículos adicionales: uno debido a la irrelevancia de su título y otro por el contenido que reflejaba.

Como resultado, la muestra final quedó en un total de 8 artículos.

En la base de datos **PubMed** con la estrategia de búsqueda "Animal- assisted therapy" or "animal therapy" AND "dementia" or "Alzheimer`s disease", "animal assisted therapy" AND "quality of life". Se obtuvieron 11 artículos de los cuales se descartaron 2 por la irrelevancia al leerlos y uno por no tratar de la patología requerida para el estudio.

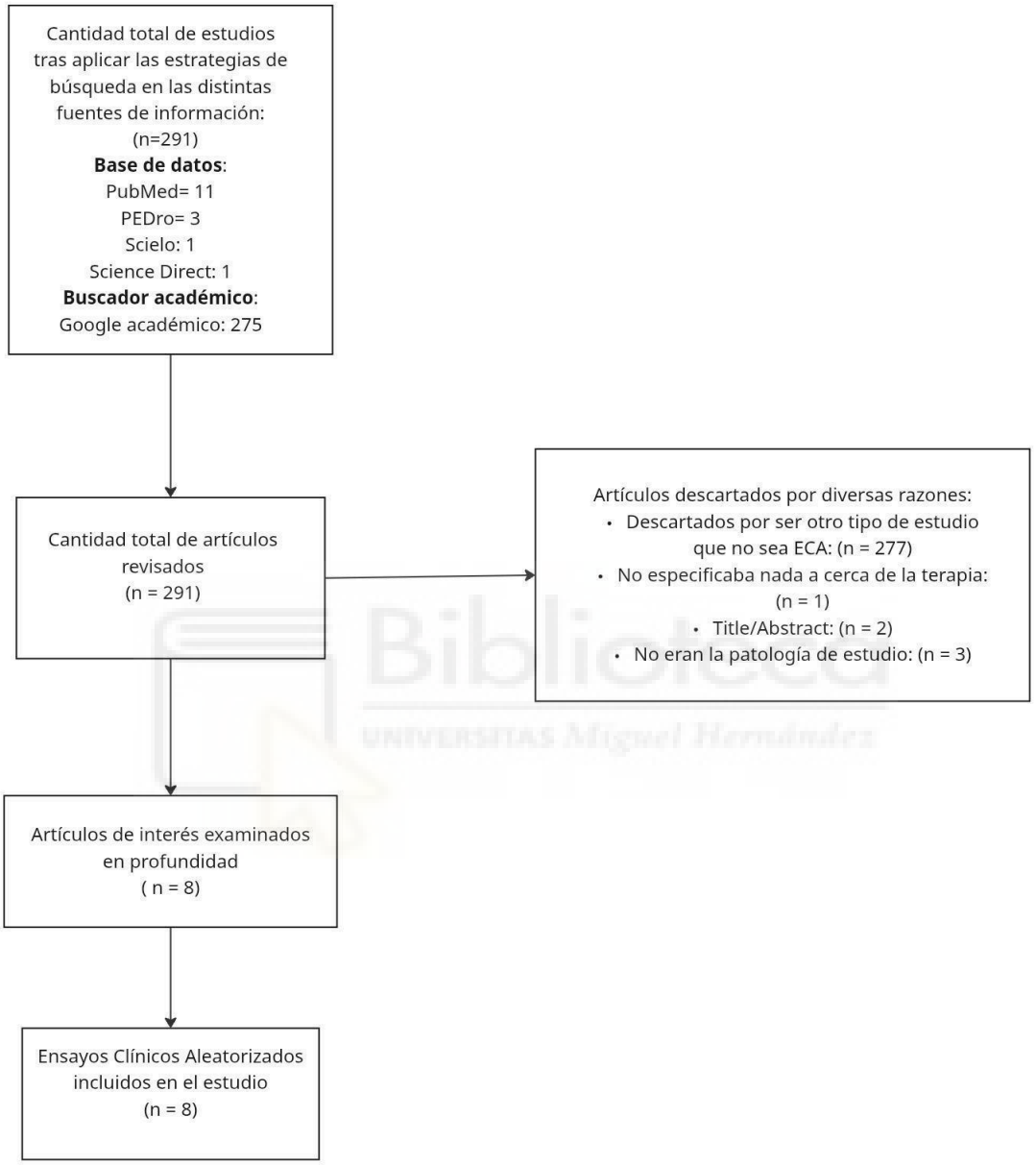
En **PEDro** se utilizaron las estrategias de búsqueda: "animal therapy and dementia", "pet therapy and dementia" y "quality of life and dementia". Se obtuvieron 3 artículos, de los cuales fueron descartados: dos por no tratar de la patología de estudio y el artículo restante por no ser el tipo de estudio empleado en el análisis.

En **Scielo** con la estrategia de búsqueda ("Dementia care" or "Animal-assisted interventions" or "quality of life") y ("Dementia care" or "animal- assisted interventions") se obtuvo un artículo que se descartó por no especificar nada sobre la terapia empleada.

Por otro lado, en **Science Direct** con las estrategias de búsqueda "Animal assisted therapy and dementia" y "Animal assisted therapy and dementia and quality of life" se obtuvo un artículo que fue incluido en el análisis.

Finalmente, en **Google académico**, con la estrategia de búsqueda "animal - assisted therapy and dementia" se obtuvieron 277 resultados, todos ellos fueron excluidos por no ser el tipo de estudio necesario para elaboración del trabajo.

Siguiendo los criterios PRISMA, se elaboró el siguiente diagrama de flujo: Figura 1: Diagrama de flujo



Biblioteca UNIVERSITAS Miguel Hernández

4. RESULTADOS

Los parámetros más destacados de los estudios son la inclusión de hombres y mujeres de 65 años en adelante, con una media de edad de 82,5 años. Además, la mayoría de los participantes eran mujeres siendo este porcentaje de un 75% con respecto a un 25% de hombres.

La terapia contaba con grupos reducidos de participantes comprendidos entre 3 y 10 participantes. La media de ellos oscilaba entre 50- 100 participantes, produciéndose abandonos en algunos de los estudios analizados, aunque el número de personas que se retiraron del estudio fueron escasos y no reportaron el motivo de dicho abandono.

En cuanto al nivel cognitivo, los participantes obtuvieron una puntuación inferior a 25 en el test mini-Mental, lo que indica un deterioro cognitivo de leve a severo. Asimismo, se refleja que los estudios incluían a participantes en diversas etapas de la enfermedad, desde estadíos iniciales hasta estadíos más finales de dicha patología, permitiendo así una evolución más amplia de los efectos de esta terapia en las distintas fases del deterioro.

Para la evaluación de la calidad de vida de los pacientes que realizaron la terapia asistida con animales se emplearon las escalas Quol-AD y QUALID, puesto que ambas son utilizadas para medir dicha variable en la demencia. La escala QUALID fue utilizada en 3 de los estudios analizados y la escala Quol-AD en un estudio. De los estudios restantes, uno de ellos empleó la escala EVIBE, la cual no es específica para pacientes con demencia, y los otros dos, evaluaron aspectos que afectan de manera directa a dicha variable.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Los estudios analizados mostraron una mejora significativa en la calidad de vida después de la introducción de la terapia asistida por animales, reflejada en algunos casos (24, 25), en una disminución en las puntuaciones en las escalas CSDD y QUALID después de la intervención. Estos resultados positivos también se atribuyeron a la preservación de ciertas habilidades físicas, porque los

pacientes con mayor estabilidad y resistencia recibieron puntajes más altos después de participar en las sesiones (25).

Del mismo modo, durante las sesiones de intervención, se observó un aumento inmediato en el estado de ánimo, así como la escala EVIBE (26). Además, se observaron cambios sostenidos a largo plazo en áreas como la afectividad y la funcionalidad, que persistieron más meses después de la intervención (27).

En dos de los estudios analizados (28, 30), la ansiedad y la depresión habrían podido disminuir en el contexto de los trastornos psicológicos y del comportamiento, así como los que usaron animales robóticos como parte de la terapia. También se mostró que la terapia asistida con animales podría ayudar a prevenir la disminución progresiva de la calidad de vida, pero los resultados no fueron consistentes en todos los estudios (28, 29), puesto que mostraron que los síntomas siguieron el curso esperado de la enfermedad.

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

También se ha reportado un posible aumento en el comportamiento prosocial y una disminución en los problemas de comportamiento entre los pacientes que participaron en intervenciones, en comparación con los grupos de control (30). Además, se cree que el contacto físico con los animales puede haber ayudado en un modo alternativo de comunicación, especialmente útil para personas con problemas de verbalización, favoreciendo la interacción por lenguaje corporal (31), pero no todos los estudios analizaron este problema (24,25,27).

Por último, el bienestar y la aptitud física también se han vinculado en actividades simples, como lanzar objetos o cuidar al animal. Se encontró una correlación positiva entre la participación activa en estas tareas y una mayor calidad de vida (25), sin embargo, en este estudio (29) no encontraron una correlación significativa entre la condición física y los resultados obtenidos en la evaluación.

Además, los estudios analizados muestran resultados significativos en relación a los objetivos secundarios propuestos, como por ejemplo, la posible eficacia de la terapia con animales robóticos, su influencia en otros síntomas asociados y el impacto en función de la fase de la patología.

Por lo que, hay investigaciones (24,25,29) que muestran cómo en función del deterioro cognitivo que presente el paciente los efectos podrían variar. Por ejemplo, no se obtuvieron cambios significativos en pacientes con demencia leve o moderada, lo que podría indicar que las alteraciones más significativas se produjeron en etapas avanzadas de la patología (24, 25). Además, se ha observado que una actitud activa y dispuesta en las sesiones pueden ser de gran importancia para conseguir una mayor adherencia al tratamiento (29).

En base a la condición física, este artículo (25) refleja ventajas significativas relacionadas al aumento de la autoeficacia y el equilibrio. Estas variables son de gran importancia en la disminución del riesgo de caídas y en la conservación de la independencia en pacientes con demencia. Estas mejoras también fueron asociadas con un aumento en las puntuaciones de la calidad de vida después de la intervención.

Los beneficios de esta terapia complementaria también pudieron ser relevantes en aspectos cognitivos y emocionales. En estos estudios analizados (27, 28), se implementaron actividades creadas para el trabajo de la memoria y la atención, a través de tareas y órdenes sencillas.

En cuanto a la utilización de mascotas robóticas, como la foca PARO, se ha podido obtener resultados relevantes, mostrando una reducción en los niveles de ansiedad y depresión en los pacientes que utilizaron esta terapia (28, 29). El equipo experimental consiguió mantener estable la calidad de vida durante el proceso de tratamiento, en comparación al grupo control (29).

En cuanto a los síntomas asociados , en tres de los estudios analizados (24,29,30) encontraron mejoras en el comportamiento y en las relaciones sociales, pudiendo llegar a producir un aumento en la conducta prosocial y una posible reducción de los cambios de comportamiento en los pacientes que participaron en dichas sesiones. Este tipo de intervención mostró un gran potencial en base a los beneficios en pacientes institucionalizados con demencia de moderada a severa, en concreto en la disminución de síntomas neuropsiquiátricos (29, 30).

Finalmente, se ha propuesto que el contacto directo con animales podría ser una tratamiento alternativo para mejorar la comunicación de pacientes con dificultades en la expresión verbal, a través de la interacción corporal con el animal (31).

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

5. DISCUSIÓN

En la revisión de los estudios se han obtenido resultados favorables en relación a la utilización de la terapia con animales, ya sean reales o robots. Algunos de esos beneficios tan significativos son la mejora en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad de Alzheimer puesto que produce una reducción en los síntomas de ansiedad y depresión, ocasionando una mejora en las relaciones sociales (27, 28).

No obstante, se debe de tener en cuenta las limitaciones que presentan los estudios, como por ejemplo el reducido tamaño muestral y la escasez de seguimiento a largo plazo. Además, la falta de datos sobre la interacción previa de los participantes con animales puede afectar a los resultados obtenidos de manera inicial. Aún teniendo en cuenta estas limitaciones, la terapia con animales se postula como una técnica prometedora de tratamiento. El uso de esta terapia en entornos clínicos produce mejoras en relación al tratamiento y su adherencia al disminuir el estrés de los usuarios (31,32)

En cuanto a la utilización de mascotas robóticas en esta terapia, se muestran nuevas formas de tratamiento en entornos donde por diversas situaciones acceder con una animal es un gran desafío. Estos animales están diseñados para reemplazar en la medida de lo posible a los animales durante el tratamiento, de manera que se puede implementar en centros de atención (27). En comparación con revisiones o estudios realizados anteriormente, este trabajo muestra una perspectiva en la que dicha terapia adquiere mayor importancia en la práctica clínica.

Para futuras investigaciones, es preciso aumentar el número de participantes en las terapias, además de mejorar el seguimiento de los resultados. También, se deben de realizar mediciones con mayor precisión y utilizar escalas más específicas en relación a cada etapa de la enfermedad (32)

6. CONCLUSIÓN

Tras el análisis de diversos artículos sobre la terapia con animales en pacientes con alzhéimer y reflejando el impacto que dicha técnica de tratamiento tiene sobre la calidad de vida, se podría llegar a la conclusión de que esta terapia complementaria presenta múltiples beneficios y contribuye de manera significativa al bienestar del paciente.

No obstante, aunque se evidenciaron efectos positivos, aún es necesario que se realicen más investigaciones acerca de la evidencia de esta terapia complementaria.

Entre las limitaciones más frecuentes que se han detectado se encuentran el tamaño muestral, la falta de seguimiento, el no tener en cuenta si habían tenido animales antes o no de manera general y sobre todo, la falta de distinción en la evolución de la patología.

Para futuras investigaciones, sería especialmente recomendable diseñar sesiones más interactivas, contar con un mayor número de sesiones a la semana, y sobre todo, aumentar la duración de dicha sesión. Además, de mejorar en la precisa obtención de la puntuación en relación a las escalas utilizadas.

Finalmente, a pesar de las limitaciones que presenta, es de vital importancia incluir esta terapia complementaria en pacientes con Alzheimer puesto que lo que tienen en común todas las investigaciones es el gran impacto que presenta la terapia con animales en la calidad de vida en los pacientes.

7. ANEXOS

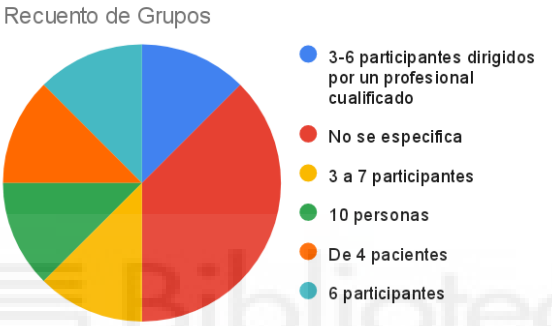


Tabla 3: Escala PEDRo

Artículos	TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Christine Olsen, et…- 2016	6	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Sandra Petersen,et … - 2017	6	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI

Christine Olsen, et…- 2016	7	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Eva Vegue Parra,et… - 2021	6	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Eline Thirion,et. . - 2023	7	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Karen Thodberg, et… - 2016	7	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Vjera Holthoff,et .. -2013	5	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
Nina Jøranson,e t.. - 2016	6	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI

Biblioteca

Tabla 2: Resultados

Artículos	Variables	Criterios inclusión	Criterios exclusión	Sesión	Escalas	Resultados	Recogida de datos	Actividades	P valor
Christine Olsen, et…- 2016	Depresión Agitación, calidad de vida	Hombres y mujeres de 65 años o más, con diagnóstico de demencia o puntuación inferior a 25 en el test mini-mental.	Miedo o alergia a los perros	En grupos de 3-6 personas y un personal cualificado; 30 minutos; 2 veces a la semana durante 12 semanas.	Escala Cornell, BARS, QUALID, CDR	Efecto significativo en la depresión y calidad de vida en los participantes sobre todo con demencia grave.	Antes de la intervención, al finalizar la intervención después de las 12 semanas y a los 3 meses después de terminar la intervención.	TAA: acariciar al perro, darle de comer y lanzarle un juguete para que lo traiga. Grupo control: reminiscencia, musicoterapia, jardín sensorial, ejercicio, cocina y manualidades.	Género, mujeres: 0,69; Edad:0,6, disfruta del contacto con animales: 0,78; índice de demencia clínica: 0,72; educación: 0,20; ayudas para caminar: 0,16; contacto social: 0,10

Vjera Holthoff,et.	Conducta prosocial y activación afectiva	Pacientes con demencia y que se alojaban en residencias	No se especifica	Una sesión semanal durante 6 meses.	MMSE, CERAD, ADCS-PDCL, NPI, Quol-AD	Mejora comportamiento prosocial y reducción trastornos de conducta	Al inicio de la intervención y después de los meses 6, 12 y 15	El grupo de intervención realizaba diversas actividades con perros. Y el grupo con tratamiento habitual.	No especifica
Christine Olsen, et… - 2016	Equilibrio, calidad de vida	65 años o más; diagnóstico de demencia o puntuación menor de 25 en el mini-Mental.	Miedo o alergia a los perros	7 personas,30 min; 2 veces por semana; durante 12 semanas Juego de memoria, movimiento y relajación	QUALID Escala de equilibrio de Berg, CDR	En la TAA se observa un aumento de la cognición, una activación del sistema sensorial, mejora de la autoeficacia	Antes de comenzar la intervención, cuando finalizó la intervención y 3 meses después del final de la intervención.	Saludar al perro, darle golosinas, acariciarlo, cepillarlo, lanzarle un juguete. El grupo control: tratamiento habitual	Contacto con animales: 0,19; escala de valoración de la demencia clínica: 0.89; educación: 0,48;;contacto social: 0,56; aficiones: 0,80

Biblioteca UNIVERSITAS Miguel Hernández

Eva Vegue Parra,et… - 2021	Impacto en las distintas áreas cerebrales: afectiva, conductual, funcional y cognitiva.	Mayores de 65 años, diagnosticados con enfermedad de alzhéimer y un deterioro cognitivo evidente, con puntuación en el mini-Mental inferior a 25.	Alergia o fobia a los perros	De 10 personas Semanalmente; 45 minutos; durante 8 meses.	MEC-3, el índice de Barthel; Escala de Cornell, NPI	A los 4 y 8 meses se observó una mejora en las puntuaciones del grupo experimental. La terapia con animales es eficaz tanto para el aspecto afectivo como para el emocional. Mejoras en el área conductual.	Al inicio, a los 4 meses y a los 8 meses de la intervención.	El grupo experimental: paseo con correa, manejo, posiciones, mantenimiento y habilidades; técnicas de aprendizaje por condicionamiento emocional y cognitivo social. El grupo control: terapias habituales.	Psicoterapia: 0,033, terapia complementaria: 0,011
Eline Thirion,et.. - 2023	Bienestar, rendimiento cognitivo, síntomas conductual	Mayores de 65 años o con 65 años, con diagnóstico de EA ,	Problema cognitivo diferente a EA, patología grave (en	4 pacientes por grupo; Varias semanas; programac	EVIBE GDS 30, STAI, mini-Mental.	Aumento significativo de la EVIBE en el grupo experimenta	Antes/ después de cada taller, al final de las 8 semanas de intervención,	El grupo experimental: actividad introductoria de 15 minutos,	Edad: 0.53; hombre: 0.72; presencia animal en

Biblioteca UNIVERSITAS Miguel Hernández

	es, depresión y ansiedad.	en la etapa principal de problemas neurocognitivos importantes, estar afiliados o derecho a un régimen de seguridad social.	evolución o inestable), ceguera o sordera (sin tutela ni cura), negativa de estar en contacto con un animal o alergia de ellos.	ión semanal de 60 minutos		l durante las 4 semanas de la intervención	una semana, 2 semanas y 4 semanas desde el final de la intervención.	estimulación cognitiva de 40 minutos y cierre de la sesión. El grupo control igual pero sin interacción mascota	casa: 0.35; enfermedad de Alzhéimer: 0.57.
Karen Thodberg, et… - 2016	Depresión Estado cognitivo, bienestar	Deterioro cognitivo grave	Alergia a los perros	12 visitas quincenales, lunes y miércoles o martes y jueves, durante 6 semanas Duración de 10 minutos.	MMSE ; la GBS GDS y el CAM.	Las medidas psiquiátricas cambiaron durante el período experimental y disminución en la escala GDS	Los efectos de las visitas del perro se compararon con visitas similares con una foca robot o un gato de peluche.	Consistían en establecer contacto e interactuar con el "animal" tanto verbalmente como tocándolo.	The GDS score: <0.05; pacientes con visitas de perro duermen más tiempo: 0.01

Biblioteca UNIVERSITAS Miguel Hernández

Sandra Petersen,et … - 2017	Ansiedad, depresión.	Diagnosticados con demencia leve a moderada; con 65 años o más.	Diagnósticos psiquiátricos preexistentes y los de limitaciones físicas.	6 participantes; El grupo de intervención recibió tratamiento con la mascota robótica PARO 3 veces por semana durante 20 minutos.	RAID, escala de depresión en la demencia de Cornell, GDS, mini-Mental	En el grupo de tratamiento se redujo la RAID y la CSDD. Se produjeron cambios después de la terapia en todas las escalas excepto en la GDS	Antes y después de la intervención. Las sesiones continuaron durante 3 meses.	El grupo control: tratamiento estándar. El grupo de intervención: colocaban a la mascota PARO en el centro de la mesa y les alentaban a interactuar con ella.	Edad: 0.873; masculino: 0.984; medicamentos para el comportamiento: 0.537
Nina Jøranson,et .. - 2016	Agitación, depresión	Mayores de 65 años diagnóstico de demencia (demencia grave) o puntuación inferior a 25 en MMSE	No se especifica	Duración de 30 min, 2 veces por semana durante 12 semanas (un total de 24 sesiones).	BARS, mini-Mental,CDR, QUALI	Efecto significativo en la calidad de vida pero sólo para los participantes con demencia grave	Al inicio, al final del período de intervención 12 semanas después y 3 meses después del final de la intervención	Implican actividades que surgieran de manera natural entre los usuarios y PARO.	Mujer: 0.584; demencia leve: 0.716; ansiolíticos: 0.749; antidepresivos: 0.777

Biblioteca Universitas Miguel Hernández

Artículos	Asociación baja calidad de vida	Selección animal	Aportación animal
Christine Olsen, et…- 2016	Movilidad reducida, falta de actividades sociales y bajo rendimiento en las actividades de la vida diaria	Prueba de mentalidad: agresividad, sociabilidad, ansiedad y manejo	Reducir la presión en interacción social,como mediador de la conversación y conductor de la cohesión social.
Christine Olsen, et… - 2016	Función cognitiva baja, depresión mayor, falta de actividades sociales, movilidad reducida y bajo rendimiento en AVD.	Los perros son sometidos a pruebas destinadas a evaluar los rasgos de personalidad como la audacia, agresividad, sociabilidad, exploración. Además de evaluar el comportamiento de cada perro al ser manipulado y acariciado.	Mejoría de las funciones físicas. Estimulación función cognitiva, autoeficacia y mejoría en habilidades motoras finas. Además, de una estimulación sensorial.
Eva Vegue Parra,et… - 2021	No se especifica	Buena salud, alta sociabilidad, alto control de impulsos y alta capacidad de aprendizaje	Beneficios motivacionales, educativos y recreativos.Mejoras en síntomas psiquiátricos, interacción social, calidad de vida. Activación de la atención, percepción y motivación.

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

Eline Thirion,et.. - 2023	No se especifica	Sin problemas de comportamiento, con un programa y un lugar de descanso adaptado a sus necesidades.	Aumento de la funcionalidad físico, cognitiva y socioafectiva. Es un vector de estimulación de numerosas funciones cognitivas. Efecto beneficioso en el apoyo a patologías neuroprogresivas, en etapas de problemas neurocognitivos importantes, pero también en un grado más leve de la enfermedad.
Karen Thodberg, et… - 2016	No se especifica	Podría ser un perro, una foca robot o un gato de peluche. Los perros eran aproximadamente del mismo tamaño y eran retrievers o mezclas de retriever. PARO y el gato peluche.	Aumenta las interacciones táctiles y verbales. Interacción más directa y menos exigente.
Sandra Petersen,et… - 2017	Los pacientes sufren depresión y ansiedad, que esto da lugar a hospitalización a largo plazo, mayor uso de medicamentos y disminución de la calidad de vida de los cuidadores y de los pacientes.	PARO elimina los efectos negativos, como alergias, infecciones, mordeduras, rasguños o incluso miedo a los animales; es una cría de foca arpa.	Imita el comportamiento animal, responde a la luz, la temperatura, el sonido, el tacto y la postura. Reduce el estrés, mejora la depresión y reduce la ansiedad.

Biblioteca UNIVERSITAS Miguel Hernández

Nina Jøranson,et.. - 2016	La inactividad podría llevar a un aislamiento social y a una menor calidad de vida.	Perro robot AIBO, foca PARO.	Evocaba afecto y actuaba como mediador social. Se logra la comunicación táctil y emocional. Mayor interacción social.

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. McCabe BW, Baun MM, Speich D, Agrawal S. Resident dog in the Alzheimer's special care unit. West J Nurs Res [Internet]. 2002;24(6):684–96.

2. Aravena C J, Spencer S M, Verdugo H S, Flores C D, Gajardo J J, Albala B C. Calidad de vida en cuidadores informales de personas con demencia: una revisión sistemática de intervenciones psicosociales. Revista chilena de neuro-psiquiatría. 2016 Dec;54(4):328–41.

3. Klaassen P. G, Werlinger E. E, Contreras E. L, González B A, Vera C. A, Juica A. S, et al. Calidad de Vida en Demencia Alzheimer: un nuevo desafío. Revista chilena de neuro-psiquiatría [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2022 Feb 24];59(4):361–7.

4. Menka Sebalj, Lakhani A, Grindrod A, Stuckey R. Equine-assisted services for people living with dementia: a systematic review. Alzheimer's research & therapy. 2024 Apr 9;16(1).

5. Mascayano F, Tapia T, Gajardo J. Estigma hacia la demencia: una revisión Stigma towards dementia: a review [Internet].

6. Alvarado García AM, Alvarado Hueso PV, Rojas Méndez LT, Oviedo Tao PA. Necesidades de cuidado en los pacientes con demencia y/o alzheimer: una revisión integrativa. Health care needs in patients with dementia and/or alzheimer's: a comprehensive review [Internet]. 2019 Sep 1;10(3):1–18.

7. Acevedo P. F, Delgado Derio C, Farías G, Acevedo P. F, Delgado Derio C, Farías G. Estrategias no farmacológicas en personas con Demencia Avanzada: reporte de un caso. Revista chilena de neuro-psiquiatría [Internet]. 2021 Dec 1;59(4):368–74.

Biblioteca UNIVERSITAS Miguel Hernández

8. Cowling A, McFadden S. The benefits and limitations of pet therapy for people with dementia. 2010 [citado el 1 de abril de 2025]

9. Packer R, Ben Shlomo Y, Whiting P. Can non-pharmacological interventions reduce hospital admissions in people with dementia? A systematic review. PLoS One [Internet]. 2019;14(10):e0223717

10. Sarman A, Tuncay S. Goldfish or aquatic turtle? Impact of two animal assisted interventions on children's pain, anxiety, and fear during IV catheterization: A randomized controlled trial. J Pediatr Nurs [Internet]. 2024;75:116–24.

11. Clémence Quibel, Bonin M, Bonnet M, Maryse Gaimard, Ancet P. Évaluation de l'effet thérapeutique de la médiation animale dans la maladie d'Alzheimer. Soins Gérontologie [Internet]. 2017 May 1;22(125):35–8.

12. Roldán-Martín V, Romero-Serrano R, Roldán-Martín V, Romero-Serrano R. Intervención asistida con animales en personas ancianas institucionalizadas. Gerokomos [Internet]. 2022 [cited 2025 Apr 1];33(2):99–103

13. Sahebalzamani M, Rezaei O, Moghadam LF. Animal-assisted therapy on happiness and life quality of chronic psychiatric patients living in psychiatric residential care homes: a randomized controlled study. BMC Psychiatry [Internet]. 2020;20(1):575

14. Mandrá PP, Moretti TC da F, Avezum LA, Kuroishi RCS. Terapia assistida por animais: revisão sistemática da literatura. CoDAS [Internet]. 2019;31(3):e20180243

Biblioteca UNIVERSITAS Miguel Hernández

15. Moretti F, De Ronchi D, Bernabei V, Marchetti L, Ferrari B, Forlani C, et al. Pet therapy in elderly patients with mental illness: Data from an Italian case-control study. Psychogeriatrics [Internet]. 2011;11(2):125–9

16. Kårefjärd A, Nordgren L. Effects of dog-assisted intervention on quality of life in nursing home residents with dementia. Scand J Occup Ther [Internet]. 2019;26(6):433–40

17. Buettner LL, Fitzsimmons S, Barba B. Animal-Assisted Therapy for Clients with Dementia. Journal of Gerontological Nursing. 2011 Apr 13;37(5):10–4.

18. Vignolo M, Zuccarino R, Truffelli R, Gemelli C, Giove E, Ferraro PM, et al. Dog-assisted physiotherapy in amyotrophic lateral sclerosis: a randomized controlled pilot study. Eur J Phys Rehabil Med [Internet]. 2024;60(3):470–6.

19. Mittly V, Fáy V, Dankovics N, Pál V, Purebl G. The role of dog therapy in clinical recovery and improving quality of life: a randomized, controlled trial. BMC Complement Med Ther [Internet]. 2024;24(1):229.

20. Dreseler J, Kugler C. Tiergestützte Interventionen in der stationären Akutgeriatrie. Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie. 2019 Feb 18;53(1):51–8.

21. Mendes A. Animal-assisted therapy for people living with dementia. Nurs Resid Care [Internet]. 2016;18(4):214–6.

22. Saúde A, Bouça-Machado R, Leitão M, Benedetti A, Ferreira JJ. The efficacy and safety of physiotherapy in people with dementia: A systematic review. J Alzheimers Dis [Internet]. 2023;94(3):909–17.

23. Thodberg K, Videbech PB, Hansen TGB, Pedersen AB, Christensen JW. Dog visits in nursing homes - increase complexity or keep it simple? A randomised controlled study. PLoS One [Internet]. 2021;16(5):e0251571

24. Olsen C, Pedersen I, Bergland A, Enders-Slegers M-J, Patil G, Ihlebaek C. Effect of animal-assisted interventions on depression, agitation and quality of life in nursing home residents suffering from cognitive impairment or dementia: a cluster randomized controlled trial. Int J Geriatr Psychiatry [Internet]. 2016;31(12):1312–21.

25. Olsen C, Pedersen I, Bergland A, Enders-Slegers M-J, Ihlebæk C. Effect of animal-assisted activity on balance and quality of life in home-dwelling persons with dementia. Geriatr Nurs [Internet]. 2016;37(4):284–91

26. Thirion E, Rouissi S, Dauphinot V, Garnier-Crussard A, Coste M-H, Krolak-Salmon P. Impact of animal-assisted therapy on well-being in patients with Alzheimer's disease (ELIAUT study). Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil [Internet]. 2023;21(4):506–16

27. Vegue Parra E, Hernández Garre JM, Echevarría Pérez P. Benefits of Dog-Assisted Therapy in Patients with Dementia Residing in Aged Care Centers in Spain. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021 Feb 4;18(4):1471.

28. Petersen S, Houston S, Qin H, Tague C, Studley J. The utilization of robotic pets in dementia care. J Alzheimers Dis [Internet]. 2017;55(2):569–74

29. Jøranson N, Pedersen I, Rokstad AMM, Ihlebaek C. Change in quality of life in older people with dementia participating in Paro-activity: a cluster-randomized controlled trial. J Adv Nurs [Internet]. 2016;72(12):3020–33

30. Holthoff V, Beckmann A, Gerner A, Wesenberg S, Werner J, Marschner K, et al. P1–377: Dog‐assisted therapy for people with dementia: A randomized, controlled trial. Alzheimers Dement [Internet]. 2013;9(4S_Part_7):P297–P297.

31. Thodberg K, Sørensen LU, Christensen JW, Poulsen PH, Houbak B, Damgaard V, et al. Therapeutic effects of dog visits in nursing homes for the elderly: Effects of dog visits in nursing homes. Psychogeriatrics [Internet]. 2016;16(5):289–97.

32. Quibel C, Bonin M, Bonnet M, Gaimard M, Mourey F, Moesch I, et al. Évaluation de l'effet thérapeutique de la médiation animale dans la maladie d'Alzheimer. Soins Gerontol [Internet]. 2017;22(125):35–8.

Biblioteca
UNIVERSITAS Miguel Hernández