

CATEGORÍA: PROMOCIÓN DE AUTOCUIDADO

TÍTULO: APLICACIÓN ENFERMERA EN LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS.

RESUMEN:

Pese al creciente interés que ha suscitado la Terapia Asistida con Animales, en los últimos años, su historia y evolución se remonta varios siglos atrás, y la utilización de la misma, con fines terapéuticos está reconocida mediante evidencias científicas.

A pesar de ello, la Terapia Asistida con Perros viene siendo objeto de estudios científicos, desde la década de los años sesenta, cuando se comenzó a poner en práctica con una concepción diferente, basada en evidencias científicas y de forma estructurada como cualquier otra intervención terapéutica al uso y siendo reconocido sus beneficios.

El objetivo de este proyecto mostrar la utilidad de un programa de Terapia Asistida con Animales, utilizando un perro de apoyo, destinado a usuarios geriátricos que precisan de apoyo profesional especializado temporal o permanente. Con ello se pretende demostrar en qué medida la intervención con perros de apoyo facilita la mejora en Habilidades Sociales y de Comunicación, junto con las terapias tradicionales.

Se maneja información actualizada sobre T.A.A a través de los siguientes metabuscadores: Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), Tripdatabase y Excelencia Clínica, utilizando los buscadores IBECS; LILLACS; MEDLINE; COCHRANE; PSYCINFO; DIALNET; PUBMED, CUIDEN, CUIDATGE. Se utiliza como recurso Google Académico. Paralelamente también se ha buscado en revistas virtuales científicas e-revista, Scielo, Revicien, Taylor & Francis y Science Direct Embase, con el fin de mantener actualizadas nuestras intervenciones.

El desarrollo y aplicación de la T.A.A es coordinado por Enfermeras Especialistas Universitarias en T.A.A. Para la puesta en marcha, es necesaria la elección de un grupo de trabajo integrado por usuarios, que atienden a unos criterios determinados criterios de inclusión y exclusión, con diagnósticos concretos y similares para conseguir la mayor homogeneidad a la hora de trabajar objetivos específicos.

El desarrollo de la terapia consiste en la realización de sesiones semanales de entre 30 y 45 minutos de duración, en dichas sesiones se realizan diferentes ejercicios de T.A.A en sesiones tanto individuales como grupales con objetivos previamente establecidos.

Todo el trabajo está orientado a mejorar la calidad de vida de la población diana y es medido de forma rigurosa. Utilizando una valoración de Enfermería basada en las 14 necesidades de Virginia Henderson, utilizando también criterios de NANDA, clasificación de resultados de Enfermería NOC.

JUSTIFICACIÓN:

Día a día los conocimientos y las competencias de enfermería van aumentando, por ello, con este trabajo se pretende dar a conocer una nueva terapia que desde nuestra profesión puede aplicarse en el ámbito sanitario y que gracias a la motivación y los sentimientos que afloran en estos pacientes, la simple presencia de un animal, en este caso un perro de terapia, debidamente preparado y cualificado para esta tarea, hace emerger nuevos recuerdos y experiencias vividas, antiguas emociones que ya habían desaparecido, o hasta incluso el desarrollo de actividades que casi estaban extintas.

Se define Terapia Asistida con Animales como: “La actividad que consiste en la participación de animales en intervenciones terapéuticas con el fin de promover o propiciar la salud y bienestar humano” (Renton, Wash: Delta Society 1992).

Es trascendental matizar los orígenes de la Terapia Asistida con Animales y su vinculación con el mundo sanitario desde que se forjaron los pilares de la necesidad de los cuidados siendo, entre otros, Florence Nightingale (1859), una impulsora de los mismos, haciendo referencia en su libro “Notas de Enfermería” a las bondades de un pequeño animal de compañía para el cuidado del enfermo crónico.

Más tarde el psicoanalista Sigmund Freud, afirmaba que los perros tenían un sentido especial, y su propio perro se convirtió en un asistente en las sesiones psicoanalíticas. (Freud M. 1966)

El psiquiatra Boris M. Levinson acuñó el término y dio entidad al concepto de “Animales Terapéuticos”, empezando oficialmente la Terapia Asistida por Animales de compañía (Levinson 1969). Para Levinson, los animales podían actuar como “objetos

transicionales” donde el usuario establece una relación primero con el animal, después con el terapeuta y finalmente con los demás.

Pero lo que realmente consolidó a la profesión de enfermera, como profesionales propicios para la aplicación de la Terapia Asistida con Animales (TAA), fue su corroboración por parte de la NANDA, cuando se creó la intervención enfermera (NIC) titulada: Terapia Asistida con Animales (NIC 4320), el cual se define como “la utilización intencionada de animales, para conseguir afecto, atención, diversión y relajación” (NANDA, NIC, 1992) (Anexo 1)

DESARROLLO:

La Terapia Asistida con Perros, en personas con una institucionalización permanente, en nuestro caso, ancianos, se inicia con una toma de contacto, donde los usuarios participantes interactúan por primera vez con el perro de terapia, y éste reconoce el lugar y las personas con las que va a trabajar. Esto último es muy importante, porque no hay que olvidar que trabajamos con animales, no con objetos y realizar este primer paso hace que en las siguientes sesiones el animal se encuentre cómodo y no desarrolle posteriormente estrés.

Las siguientes sesiones, pueden desarrollarse de forma grupal o individual. Los objetivos que se pretenden conseguir en uno u otro mantienen alguna diferencia.

Sesión grupal: Se reúne un grupo de usuarios, no mayor de cinco, para que puedan participar todos durante la sesión y así se mantengan activos los 45 minutos de duración. También estos usuarios tienen un deterioro cognitivo y/o físico similar. En este caso son usuarios con Alzheimer, que presentan un deterioro físico leve y un deterioro cognitivo en las primeras fases de la enfermedad. (Anexo 2)

Se pretenden conseguir los siguientes objetivos:

1. Desarrollar habilidades sociales: Al realizar actividades en común, han de mantener una conversación fluida entre ellos para lograr la tarea propuesta desarrollada con el perro de terapia.

2. Mantenimiento del lenguaje verbal y no verbal: Se pretende mediante la realización de unas pautas verbales sencillas, comprendan, asimilen, ejecuten y expresen qué están realizando con el perro de apoyo.
3. Estimulación de la memoria a largo plazo: El empleo del perro de apoyo, evoca en los usuarios recuerdos que comparten con los demás.
4. Estimulación de la memoria a corto plazo: El elemento motivador del perro de apoyo, consigue que entre sesión y sesión un mantenimiento de las actividades realizadas, y el nombre del perro de terapia.
5. Estimulación de la motricidad fina: Quitar y poner el peto, el collar, el cepillado, estimula el manejo de los dedos, para que su mantenimiento ayude en la realización de algunas actividades de la vida diaria.
6. Estimulación psicológica: El perro de apoyo se encuentra en todo momento relajado que es transmitido al usuario, produciendo un alivio psicológico de la situación que está comenzando a vivir.

Sesión individual: Se selecciona a un usuario con un deterioro físico medio y una alteración cognitiva avanzada. La duración de la sesión en este caso será de 30-40 minutos, pues más tiempo provocaría en efecto contrario al deseado, debido a un agotamiento físico y mental del usuario. La sesión individual se ajusta a cada usuario. (Anexo 3)

A parte de los objetivos trabajados anteriormente debemos añadir:

1. Estimulación de la motricidad gruesa: Estos pacientes, con esta fase de la enfermedad a menudo se encuentran sentados todo el día en la silla, por ello se utiliza como elemento motivador al perro de apoyo y se estimula este objetivo dando un paseo por el centro o si hace bueno por la calle donde es el usuario quien maneja la correa.
Estos “paseos” también favorecen las relaciones sociales, pues a menudo se paran para mostrar el perro de apoyo a otros usuarios y establecer una breve conversación.

Recursos utilizados para las sesiones.

- a. Perro de apoyo, debidamente entrenado, preparado y socializado para este tipo de intervenciones. (Anexo 4)
- b. Correa, para que los pacientes puedan pasear al perro y les sirva de orientación.
- c. Peto, este es un identificativo de trabajo, tanto como para las personas que trabajan en el centro y que conviven allí, como para perro, éste identifica la colocación del peto con un desarrollo de sesión.
- d. Rasquetas y cepillos, fomentan la conexión entre el usuario y el perro de apoyo.
- e. Otros, fichas, puzles, aros de colores... para poder realizar sesiones variadas.

CONCLUSIONES

La Terapia Asistida con Animales, se presenta como una terapia holística y coadyuvante en el tratamiento de patologías con el deterioro cognitivo en personas de edad avanzada por ello, esta terapia se proclama como una herramienta de gran valor terapéutico a tener en cuenta por los profesionales socio-sanitarios que se ocupan de la mejora de calidad de vida de dichos usuarios.

La Terapia Asistida con Perros, ha de ser llevada a cabo por enfermeros expertos en la materia, siendo lo idóneo que dicho personal sea, al tiempo, especialista en el tipo de patología objeto de la terapia. Por otra parte, este tipo de terapias han de realizarse en un entorno adaptado para este fin, sin barreras, alejado de ruidos que puedan perturbar a los animales y en las condiciones de salubridad apropiadas.

Es necesario que la aplicación de estas intervenciones se realice de forma correcta para evitar zoonosis, y el perro de apoyo tenga actualizada la cartilla de vacunación y una correcta desparasitación.

Se destaca el fuerte factor motivacional que subyace a esta terapia por la utilización del perro de apoyo como catalizador. La colaboración que se pretende alcanzar tiene como objetivo lograr en la mayoría de los casos una fuerte adherencia al tratamiento, que sin duda, contribuye a la consecución de los objetivos terapéuticos planificados de antemano.

Los beneficios que se obtiene de este tipo de terapia son múltiples entre los que destacamos sin duda la evidente interacción que se produce entre el usuario y el perro de apoyo, y a su vez con otros usuarios pertenecientes al grupo, creando un canal dpor medio del cual da pie a la interacción, a la creación de vínculos y a la posibilidad de desarrollar habilidades sociales, las cuales no hubieran surgido. Por lo tanto podemos clarificar que los beneficios son los siguientes:

- Beneficios físicos, pues mantienen la movilidad fina y gruesa.
- Beneficios psicológicos, empatía con el perro de apoyo.
- Beneficios sociales, mantenimiento de una conversación.
- Beneficios mentales, recuerdan en nombre del perro, experiencias vividas.
- Beneficios emocionales, mediante la expresión y apoyo de las emociones.

Para finalizar el NIC 4320: TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES se puede utilizar tanto para sesiones grupales como individuales variando los objetivos que se quieran llegar a conseguir.

A nivel grupal tras forjar un grupo homogéneo, con los criterios de exclusión e inclusión anteriormente mencionados, se pueden llegar a trabajar los siguientes diagnósticos enfermeros y desarrollar los diversos criterios de resultado:

Diagnósticos de enfermería	Criterios de resultados (NOC)
Disposición para mejorar el sueño (DE 165)	0003 Descanso
Deterioro de la memoria (DE 131)	0900 Cognición
Aislamiento social (DE 53)	1204 Equilibrio emocional
Deterioro de la interacción social (DE 52)	1209 Motivación

Por otra parte a nivel individual el desarrollo de los NOC dependerá de los diagnósticos enfermeros y será un planning personal e individualizado, adaptado completamente a las necesidades concretas para la mejora de la calidad de vida del usuario, entre ellos fomentar la psicomotricidad fina y gruesa, ejercicios de estimulación de memoria o deambulación. Algunos de los ejemplos de diagnósticos y NOC que se pueden desarrollar con la Terapia Asistida con Animales.

Diagnósticos de enfermería	Criterios de resultados (NOC)
Baja autoestima crónica (DE 119)	0903 Comunicación expresiva
Deterioro de la memoria (DE 131)	0900 Cognición
Ansiedad (DE 146)	2512 Recuperación del abandono
Deterioro de la movilidad física (DE 85)	2000 Calidad de vida y 0212 Movimiento coordinado

ANEXOS

Anexo 1.

738	Terapia asistida con animales (4320)	4320
Terapia asistida con animales		
Definición: Utilización intencionada de animales para conseguir afecto, atención, diversión y relajación.		
Actividades:		
Determinar la aceptación de los animales por parte del paciente como agentes terapéuticos.		
Determinar si existe alguna alergia a los animales.		
Enseñar al paciente/familia el objeto de la presencia de animales en un ambiente de cuidados.		
Hacer cumplir el patrón de exploración, entretenimiento y cuidados de los animales en el programa de terapia.		
Hacer cumplir las normas de mantenimiento de salud de animales en programas de terapia.		
Cumplir con las normas de los inspectores sanitarios respecto a la presencia de animales en una institución.		
Desarrollar/tener un protocolo que exprese la respuesta adecuada ante un accidente o una lesión como resultado del contacto con los animales.		
Disponer de animales para terapia con el paciente: perros, gatos, caballos, serpientes, tortugas, hámsters y aves.		
Evitar las visitas con animales en pacientes impredecibles o violentos.		
Observar estrechamente las visitas con animales en pacientes con condiciones especiales (heridas abiertas, piel delicada, múltiples vías i.v. u otros equipos).		
Facilitar al paciente el cuidado y contacto con los animales de la terapia.		
Animar la repetición de caricias al animal de la terapia.		
Facilitar la observación de los animales de la terapia por parte del paciente.		
Fomentar la expresión de emociones del paciente hacia los animales.		
Disponer ejercicios del paciente con los animales de la terapia, si procede.		
Animar al paciente a que juegue con los animales de la terapia.		
Animar al paciente a que alimente/cuide a los animales.		
Hacer que el paciente o las otras personas que acaricien o tengan contacto con un animal se laven las manos.		
Dejar recordar y compartir experiencias anteriores con animales domésticos/otros animales.		
1.ª edición 1992; 3.ª edición revisada 2000		
Bibliografía:		
Barba, B. E. (1995). The positive influence of animals: Animal assisted therapy in acute care. <i>Clinical Nurse Specialist</i> , 9(4), 199-202.		
Cole, K. M. (1999). Animal-assisted therapy. In G. M. Bulechek & J. C. Dochteman (Eds.), <i>Nursing interventions: Effective nursing treatments</i> (3rd ed.). (pp. 508-519). Philadelphia: W. B. Saunders.		
Giuliano, K., Bloniasz, E., & Bell, J. (1999). Implementation of a pet visitation program in critical care. <i>Critical Care Nurse</i> , 19(3), 43-50.		
Johnson, R. A. (2002). Commentary: Human-animal interaction research as an area of inquiry in nursing. <i>Western Journal of Nursing Research</i> , 24(6), 713-715.		
Jorgenson, J. (1997). Therapeutic use of companion animals in health care. <i>Imagec</i> , 29(3), 249-254.		
Owen, O. G. (2001). Paws for thought. <i>Nursing Times</i> , 97(9), 28-29.		

Anexo 2.

TIPO SESIÓN GRUPAL.

Duración: 45 minutos.

Participantes: Cinco

Desarrollo:

Colocación en la sala de los cinco usuarios formando un círculo alrededor de una plataforma donde se sitúa el perro de apoyo.

Se comienza realizando una orientación en el tiempo y el espacio, es decir dónde estamos, qué día es y cómo se llama el perro de apoyo. También recordamos los nombres de los participantes.

Se elige a dos de ellos que se encargan de quitar por orden la correa, el peto y el collar al perro de apoyo.

Posteriormente estos se encargan de elegir a otros dos que realizarán un cepillado al perro con diferentes tipos de rasquetas para el manejo de la motricidad fina, y continuarán eligiendo hasta que todos realicen el cepillado. Los cepillos se encuentran en una caja situada, en una mesa al lado de la plataforma donde se encuentra el perro de apoyo, por lo que deben acercarse a dicha caja resolviendo el problema de desplazarse hasta el lugar donde se encuentra, o solicitar a un compañero ayuda fomentando la socialización.

Por último, de los que se considere que han participado menos, volverán a colocar por orden el collar, el peto y la correa.

Durante toda esta sesión, se mantiene una conversación con ellos y entre ellos para favorecer la memoria a corto y largo plazo.

Anexo 3.

TIPO SESIÓN INDIVIDUAL

Duración: 30 minutos

Participantes: Uno

Desarrollo:

Se busca al usuario en la sala con el perro atado con la correa. Se le orienta en el tiempo y el espacio, es decir dónde estamos, qué día es y cómo se llama el perro de apoyo.

Animamos a que coja la correa, se levante de la silla y conduzca al perro hasta sala donde se realizará el resto de la sesión. Se le permite que se pare, a hablar con otros usuarios, para fomentar la socialización, indicándole que explique cómo se llama el perro, algunas de sus características...

En la sala procederemos a quitar la correa, el peto y el collar al perro de apoyo. Indicaremos que hay que realizar un breve cepillado, obedeciendo órdenes sencillas como:

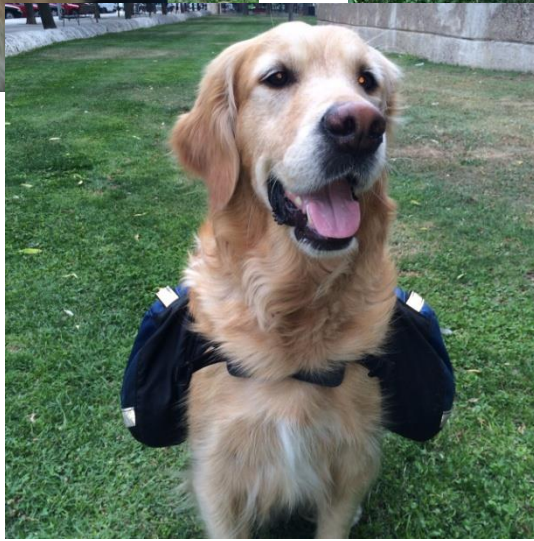
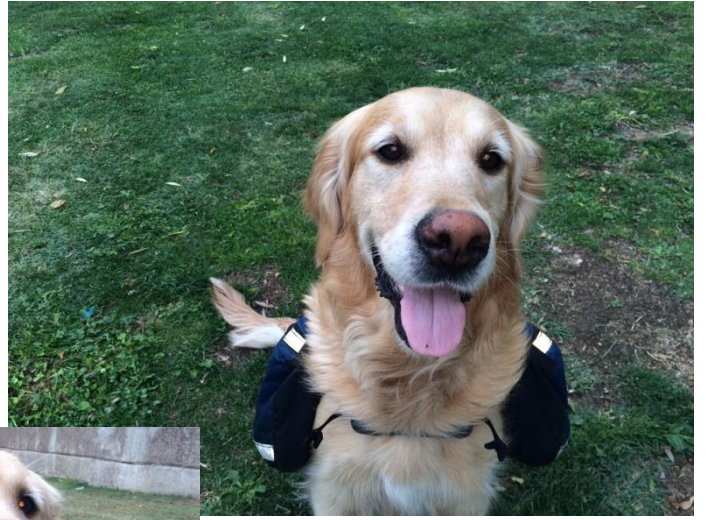
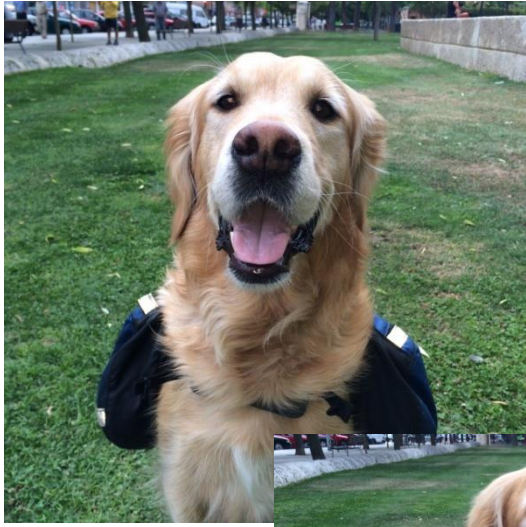
- El cepillo está en la caja a tu lado.
- Debes coger primero el cepillo verde (rasqueta)
- Ahora el siguiente es el cepillo marrón

Mientras se dan estas pautas-guía, también se va preguntado si está conforme con el cepillado, si cree que es necesario continuar o si ya ha finalizado. A su vez, podemos hacer referencias a eventos de su pasado con el fin de fomentar la memoria remota.

Una vez finalizado el cepillado, utilizaremos unas fichas, donde figuran diferentes razas de perros en cada una, y le iremos preguntando que si el perro de apoyo es el que aparece en la ficha, hasta que coincidan.

Finalmente, volveremos a colocar el collar, el peto y la correa, y le indicaremos que vuelva a la sala, también permitiremos que se pare para hablar con otros usuarios en fomento de la socialización.

Anexo 4.



BIBLIOGRAFÍA

ALLEN, K. (1998). Efectos fisiológicos de los animales domésticos en los seres humanos. 8ª Conferencia Internacional de Interacción entre Hombres y Animales. Praga.

ANDERSON, J. (1991). Proprietarios de mascotas y factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares, *Medical Journal of Australia*, 157 (5), 298-301.

DELTA SOCIETY (1992). *Standars of Practice for Animal-Assistd Activities and Animal- Assited Therapy* Renton, WA: Delta Society.

FINE, Aubrey (2005). *Manual de Terapia Asistida por animales*, 1ª Ed., Barcelona: Viena Serveis Editoriales, S. L.p. 16, 17, 23 – 31, 242 – 244.

FREUD, M. (1966) *Sigmund Freud: Mi padre*. Ediciones Hormé

LEVINSON, B.M. (1962) "The dog as co-therapist". *Mental Hygiene*, 46 (59-65)

NIGHTINGALE, F. (1990). *Notas sobre Enfermería*. "Qué es y qué nos es". Barcelona, España: SalvatEditores S.A. (Trabajo original publicado en 1859)