

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

**"REPORTAJE ESCRITO: TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES COMO COMPLEMENTO A LA
ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOLÓGICA."**

TESIS DE GRADO

MELANIE ESTEFANIA LUTHER DE LEÓN

CARNET 10501-09

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, OCTUBRE DE 2014
CAMPUS CENTRAL

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

**"REPORTAJE ESCRITO: TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES COMO COMPLEMENTO A LA
ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOLÓGICA."**

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR

MELANIE ESTEFANIA LUTHER DE LEÓN

PREVIO A CONFERÍRSELE

EL TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, OCTUBRE DE 2014
CAMPUS CENTRAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. EDUARDO VALDES BARRIA, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: DR. CARLOS RAFAEL CABARRÚS PELLECCER, S. J.
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANA: MGTR. MARIA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS
VICEDECANO: MGTR. HOSY BENJAMER OROZCO
SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY
DIRECTORA DE CARRERA: MGTR. NANCY AVENDAÑO MASELLI

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

MGTR. NANCY AVENDAÑO MASELLI

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

LICDA. MIRIAM AMARILIS MADRID ESTRADA DE VALDEZ

Guatemala 24 de junio de 2014

Señores
Consejo de Facultad
Facultad de Humanidades
Universidad Rafael Landívar
Presente

Estimados Señores del Consejo de Facultad:

Reciban un cordial saludo. Por este medio me dirijo a ustedes para presentar el Proyecto de Tesis titulado "**Reportaje escrito: Terapia asistida con animales como complemento a la atención médica y psicológica**", elaborado por la estudiante de la licenciatura en Ciencias de la Comunicación **Melanie Estefanía Luther de León**, carné No. 1050109.

He revisado el presente trabajo y considero que cumple con los establecidos por la Facultad, así que someto el mismo a revisión final.

Sin otro particular, me suscribo.

Atentamente,


Mgtra. Nancy Avendaño Maselli
Código 6860



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
No. 05564-2014

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante MELANIE ESTEFANIA LUTHER DE LEÓN, Carnet 10501-09 en la carrera LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, del Campus Central, que consta en el Acta No. 05783-2014 de fecha 17 de octubre de 2014, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

"REPORTAJE ESCRITO: TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES COMO COMPLEMENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOLÓGICA."

Previo a conferírsele el título y grado académico de LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 21 días del mes de octubre del año 2014.

Irene Ruiz Godoy

MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA
HUMANIDADES
Universidad Rafael Landívar

AGRADECIMIENTOS

Principalmente quiero agradecerla a Dios, por darme tantas bendiciones en mi vida y permitirme estudiar y culminar la Universidad. De igual manera, a mis papás, por siempre darme lo mejor que pueden y apoyarme siempre en cada momento de mi vida. A mis hermanos (Jennifer, Jocelyne y Rolando) , por siempre estar a mi lado ayudándome y motivándome a seguir adelante y cumplir mis sueños. A mis amistades (Silvis, solu, cori, gabs y Javier), por todos los momentos que pasamos juntos a lo largo de la carrera, por siempre apoyarnos, y animarnos mutuamente para lograr lo que queríamos. Y a todas las personas que han formado o forman parte de mi vida y me han dado palabras de ánimo y me han alentado a alcanzar mis metas.

Así mismo agradezco a todas las personas que me ayudaron y participaron en la realización de mi trabajo de tesis, a mi hermana Jennifer, mi hermano Rolando, mi prima Rocío Duarte; y a las instituciones y especialistas que me brindaron su tiempo, Bocalán Guatemala (Dr., Edgar Morán, Raúl Maroto y Lucía Montes), Centro Integral Dos Corazones (Dra. Maira Prado), Mascotas Terapeutas (Rosario Barrios) y al Hospital Roosevelt (Dra. Claudia Morales).

DEDICATORIA

Quiero dedicar mi trabajo de Tesis a:

Dios

A mi familia

A mis mascotas (Papalina, Mimo, Ñaño, Sopita y Princess)

A las personas apasionadas por los animales que por medio de su pasión buscan hacer un bien en el mundo.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	5
1.1. Antecedentes	6
1.2. Marco teórico	13
1.2.1. Salud.....	13
A. Terminología	15
1.2.2. Terapia asistida con animales	19
A. Fines de la terapia asistida con animales	19
B. Campo de aplicación	23
C. Animales que intervienen en la terapia	24
D. Instituciones nacionales e internacionales	26
1.2.3. Periodismo	28
A. Tipos de periodismo	29
B. Géneros periodísticos.....	30
C. Reportaje.....	33
D. Características del reportaje	35
E. Estructura del reportaje	36
F. Clasificación del reportaje	36
G. Reportaje descriptivo	37
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	39
2.1. Objetivos	40
2.2. Público al que va dirigido	41
2.3. Elementos de contenido	41
2.4. Medios a utilizar	42
2.5. Alcances y límites	42
2.6. Aporte	43

III. MÉTODO	43
3.1. Fuentes o sujetos	45
3.2. Técnicas e instrumentos	45
3.3. Ficha técnica o perfil del proyecto	48
3.4. Procedimiento.....	48
3.5. Cronograma.....	49
3.6. Presupuesto	50
IV. RESULTADOS.....	51
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	53
VII. RECOMENDACIONES.....	58
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
ANEXOS.....	66

RESUMEN

La medicina y la práctica médica son un factor clave para el tratamiento y recuperación de la salud de las personas, la cual muchas veces se tiende a clasificar como la única vía de sanación para el paciente. Sin embargo, no siempre los resultados son los esperados, puesto que varios factores como el emocional y motivacional, influyen en la recuperación de cada persona. En la Terapia Asistida con Animales (TAA) se aprovecha primordialmente el factor motivacional, que surge en el paciente al compartir los espacios clínicos con el animal, siendo esta la clave para crear apertura e involucrarse en su tratamiento, dando paso así a su recuperación.

La idea principal para la realización del reportaje se centró en cómo la TAA juega un papel complementario a tratamientos físicos y psicológicos para la recuperación de personas afectadas. Para ello, se realizó una investigación de carácter descriptivo que permitió, describir, registrar, analizar e interpretar procesos y hechos, al elaborar un reportaje descriptivo que informa acerca de qué es la Terapia Asistida con Animales los elementos, procesos y beneficios que forman parte de ella.

El reportaje descriptivo, como herramienta para informar y dar a conocer la naturaleza del tema en el país, permite al lector formarse una idea bastante detallada acerca de lo que es la TAA, su procedimiento, cómo se trabaja en Guatemala, así como entidades que la promueven y utilizan; también los resultados que se han alcanzado hasta la fecha a nivel nacional, permitiendo brindar a la sociedad guatemalteca un producto periodístico, basado en información verídica y respaldado bajo argumentos de profesionales del área.

I. INTRODUCCIÓN

Guatemala es un país que se encuentra en desarrollo con respecto a la aplicación de nuevas tendencias en diferentes ámbitos. El área de salud no es excepción, pues recientemente se ha iniciado la utilización de animales para beneficio de pacientes, por medio de las Terapias Asistidas con Animales.

La Terapia Asistida con Animales es un tratamiento complementario en el cual interviene un profesional de la salud, un técnico que maneja al animal, el usuario y el animal seleccionado para la terapia. Durante su desarrollo se utiliza al animal como un vínculo con el paciente para descontextualizar la terapia. La TAA es utilizada como complemento a diversos tratamientos en la búsqueda de mejores resultados en el proceso de bienestar físico y emocional.

Es por ello importante que la población en general se informe acerca de estas nuevas tendencias que se comienzan a practicar en el país, para que puedan hacer uso de las mismas, así como que profesionales de la salud se interesen por practicar y ofrecerlas dentro de sus servicios.

A través de un reportaje escrito se abarcó el tema de manera completa, para llegar a diversos públicos. Por esta razón, el objetivo principal de este proyecto fue realizar un reportaje escrito sobre la implementación de la Terapia Asistida con Animales en Guatemala, como complemento a la atención médica y psicológica.

A continuación se presenta una serie de antecedentes que sirvieron de contexto para entender la situación del tema, tanto a nivel nacional como a nivel internacional, seguido del marco teórico que permite ampliar el conocimiento acerca del mismo, para poder comprenderlo mejor.

1.1. Antecedentes

Dado a que la Terapia Asistida con Animales (TAA) es un tipo de terapia que recién se empieza a utilizar en Guatemala, aún es poca la información y estudios realizados sobre el tema.

Bocalán Guatemala (2012) realizó un reportaje informativo titulado “Terapia Asistida con Animales”, en el cual de manera breve explica el origen de esta terapia, cómo es que se realiza, quiénes participan en ella, los casos en los cuales se puede aplicar y los beneficios que trae. Asimismo menciona cuál es la labor que ellos realizan en el país y el servicio que prestan hoy en día. Concluye afirmando que los beneficios que proporcionan la TAA son variados. Estos van a depender del objetivo de la terapia y del contexto del paciente.

Muñoz (2006), quiso determinar la efectividad psicológica que proporciona la Terapia Asistida con Mascotas en los estados emocionales que se presentan en niños y niñas con cáncer. Por medio de una entrevista semiestructurada a profundidad, recopiló las perspectivas y experiencias de los pacientes, llegando a registrar la disminución del mal genio en algunos niños, y un aumento de cambios emocionales como alegría, entusiasmo y diversión durante y después de la terapia. Concluye que la Terapia Asistida con Mascotas es efectiva, puesto que influencia y modifica la conducta por medio de estímulos positivos. También le brinda al niño(a) una esperanza a través del fomento de autoestima y mejora del auto concepto de él mismo, convirtiéndolo en un ser más positivo y alegre; que se valora; y que es más cariñoso con las personas y consigo mismo.

Callejas (2005), por medio del inventario de Coopersmith que evalúa la autoestima de los sujetos, determinó que sí existe una diferencia estadística significativa en la autoestima de trece niños huérfanos, infectados por VIH, que se encuentran institucionalizados en el hospicio San José, luego de trabajar un programa de Terapia Asistida con Mascotas. Indica que a partir de la realización del programa, se observó un aumento de la autoestima en un 84.61%, elevando así el nivel a once de trece niños. Incrementó, también, la comunicación entre los sujetos, el

fortalecimiento de relaciones interpersonales y el fomento de la unidad y trabajo en equipo. Por lo tanto, se concluyó que sí hubo una diferencia significativa que indica que la Terapia Asistida con Mascotas es efectiva para incrementar la autoestima. Sin embargo, la efectividad de la terapia depende de una planeación y diseño previo de las sesiones terapéuticas, tomando en cuenta la teoría existente respecto a la patología o problema que se busque tratar.

Un informe realizado por la organización Red de Sobrevivientes de Violencia Doméstica (2010), presentó los resultados obtenidos luego de utilizar la Terapia Asistida con Mascotas con el fin de fortalecer los procesos de la terapia a través de técnicas no tradicionales, a la niñez víctima de abuso sexual. Para realizar el programa, se seleccionó a niños y niñas que llevaran un año de asistir a terapia individual y que su proceso penal, aun estuviese en desarrollo. La Terapia Asistida por Mascotas se basa en el principio de que los animales no curan, pero favorecen la relajación y estabilidad de una persona enferma, ayudándola así a enfrentar su condición con mayor serenidad. Se realizaron siete sesiones de trabajo cada quince días, con una duración de treinta minutos. Los resultados alcanzados según la percepción de las madres de los niños fueron: Cambios en el interés por asistir y participar en la terapia, mejoras en el seguimiento de instrucciones en tareas y quehaceres del hogar, mejora en su forma de socialización con otras personas en cuanto a espontaneidad y confianza, e iniciaron a tomar responsabilidades, disminuyendo notablemente las secuelas conductuales relacionadas al estrés postraumático.

En Guatemala se han trabajado Actividades Asistidas con Animales (AAA), que erróneamente en algunos casos fueron llamadas TAA. Sin embargo, no cumplían con los requisitos para ser llamados de tal forma, los cuales están señalados por la Fundación Bocalán España, CTAC Barcelona y Fundación Affinity, todos con más de 10 años de experiencia en el campo.

Tal como es el caso del artículo “Médicos Peludos” realizado por Montenegro (2010), en el cual da a conocer la labor que realiza el veterinario guatemalteco Hugo Ruano, quien por más de diez años se ha dedicado a realizar Terapia

Asistida con Animales (Actividades Asistidas con Animales –AAA-) en asilos y con niños con cáncer, mencionando también la escasa práctica de estas terapias en Guatemala.

Debido a la falta de información del tema en el país, la cobertura ha sido muy poca y pobre en materia de contenido, tal y como se evidencia en el artículo ¿Qué es la terapia asistida por animales? que fue publicado en el 2011 por Prensa Libre en su sitio web, el cual hace referencia a la terapia asistida con animales, con el fin de dar a conocer en qué consiste la misma y qué actividades se pueden realizar. Explica, también, cómo es que funcionan las neuronas del paciente al momento de la terapia. Sin embargo, es notoria la falta de conocimiento y de información del medio, al momento de realizar el artículo, ya que no explica bien los procesos y conceptos y deja a medias las ideas planteadas, por lo que no existe correlación entre una cosa y la otra.

A pesar que en Guatemala el tema de la Terapia Asistida con Animales no ha sido muy tratado, a nivel latinoamericano éste ha ido ganando popularidad, a diferencia de Europa, en donde el tema es muy conocido y existen diversas organizaciones especializadas que se dedican a esta clase de prácticas, especialmente en España.

Méndez (2012) realizó una monografía con el propósito de elaborar un escrito que recopilara todos los datos permitentes acerca de las actividades co-terapéuticas que realiza el perro y los beneficios que éstas traen, llegando a tener como producto final una recopilación cronológica del surgimiento de la Terapia Asistida por perros (TAP), hasta cómo se realiza hoy en día. Este es un gran aporte como documento informativo ya que, como estos tipos de terapias aún son un tema innovador, no existen tantos documentos que se refieran a ellas.

Por otra parte, también ha sido de interés el estudio de la relación humano- animal y los beneficios que ésta trae. Gutiérrez, Granados y Piar (2007), dieron a conocer la evolución de la interacción humano-animal y los efectos físicos, psicológicos y sociales que causan los animales en los humanos. Tanto la compañía como la

terapia con animales, pueden traer distintos beneficios a la persona, como por ejemplo la prevención y afrontamiento de enfermedades, rehabilitación, mejoramiento de la autoestima, la independencia, disminución del sentimiento de soledad, mejora de la interacción social con otras personas, etc. Sin embargo, menciona que a nivel Iberoamericano hace falta documentación que dé a conocer los múltiples beneficios y procedimientos que hoy en día se realizan y que favorecen la interacción humano–animal.

La interacción humano-animal inició desde la prehistoria, cuando el humano necesitaba de ellos para su supervivencia, llegando así a evolucionar. En la actualidad el animal llega a ocupar un lugar dentro del núcleo familiar. Gómez, Atehortua y Orozco (2007) en su artículo “La influencia de las mascotas en la vida humana” muestra cómo influye y los efectos que tiene la presencia de mascotas en la vida de los seres humanos, clasificando los efectos que puede traer esta compañía, como los siguientes: Terapéuticos, fisiológicos, psicológicos y psicosociales, siendo éstos implementados ya sea por terapia asistida motivacional o terapia física. Por otra parte, las mascotas pueden jugar un papel preventivo para las enfermedades cardiovasculares, ya que disminuyen la presión arterial, se reduce la frecuencia cardiaca, la ansiedad y el estrés por soledad y se liberan endorfinas al acariciar a la mascota. Asimismo, traen beneficios psicológicos en casos de depresión, estrés, duelo y aislamiento social, llegando a servir las mascotas como un acompañamiento incondicional.

En países como España se han realizado estudios que demuestran la efectividad de la Terapia Asistida con Animales, así como los beneficios que brinda a personas con dificultades emocionales.

Signes (2009), quien es presidente de la Asociación de Terapias y Actividades Asistidas con Animales, de la Safor, España, ha escrito diversos artículos que hacen referencia acerca de los múltiples beneficios que trae la Actividad y Terapia Asistida con Animales. En esta ocasión, menciona los beneficios en personas de la tercera edad que viven en un asilo y en personas que han sido víctimas del maltrato. A los ancianos que se encuentran viviendo en asilos, les brinda

beneficios emocionales como la disminución del sentimiento de soledad, la depresión y el aburrimiento. Además, mejora en la actividad, la comunicación verbal y la socialización. También mejoras para su salud, en cuanto a la disminución de la presión arterial, colesterol, triglicéridos, etc. El efecto que tienen, tanto las terapias como las actividades Asistidas con Animales en las personas de la tercera edad, es refrescar el mundo en el que viven, permitiéndoles abrir las puertas para mejorar su salud de una manera agradable e interactiva para ellos.

Por otra parte, en cuanto a víctimas de maltrato, debido a que las personas se encuentran afectadas por lo vivido, les es difícil abrirse fácilmente con el terapeuta. En estos casos, la Terapia Asistida con Animales ayuda a crear un vínculo entre ambos, permitiendo al paciente ganar confianza por medio de las caricias hacia el animal y generar así, empatía entre ambos. Los beneficios que brinda, en su mayoría, son psicológicos y emocionales, permitiendo lograr avances durante la terapia, por medio de la utilización de los animales como potencializadores de la autoestima y confianza en sí mismos, fuente de contacto físico, de afecto y de aceptación, catalizador de emociones, elemento no amenazador, facilitador social, etc., ayudando así a los pacientes a mejorar su calidad de vida y a facilitar su integración social.

De igual forma, también han sido demostrados los beneficios que brinda la Terapia Asistida con Animales como complemento al tratamiento de enfermedades.

Reed, Ferrer y Villegas (2012) realizaron un reportaje titulado “Curadores naturales: una revisión de la terapia y actividades asistidas por animales como tratamiento complementario de enfermedades crónicas”. En él, presentan estudios realizados con niños hospitalizados que fueron partícipes de la terapia asistida con animales, quienes relataron sentimientos positivos luego de estar con los animales, disminuyendo su ansiedad y siendo una distracción dentro del ambiente hospitalario, asimismo, demostraron que la incorporación de animales, hace que aumente la interacción social y el uso de lenguaje entre los participantes. Por otra parte, un estudio realizado con pacientes de cáncer, reveló que muchas veces prefieren la terapia asistida con animales, que la interacción con visitantes

humanos. Por lo cual, es observable que son varios los beneficios que puede traer la implementación de AAA y TAA en centros médicos y hospitales, sin embargo, aún es necesario estudios a profundidad que confirmen los beneficios que proporcionan.

De igual manera, Villalta y Ochoa (2007) dan a conocer en qué beneficia física y emocionalmente la terapia facilitada con animales en pacientes con esquizofrenia, explicando que, dentro de los logros que fueron observados, fue notoria una mejora en la interacción social e interpersonal, en habilidades instrumentales y disminución del estrés. Otras de las mejoras que fueron observadas fue la rehabilitación cognitiva y la reducción del sentimiento de soledad y malestar, creando en los pacientes una alta motivación hacia el tratamiento.

Un aspecto positivo de la Terapia Asistida con Animales es que a pesar de la afección del paciente, el animal siempre va a ayudar psíquica y emocionalmente a la persona, ya que el sentimiento de aceptación por parte del animal, siempre va a estar presente.

Existen diversos animales que se utilizan para realizar estas terapias. Por ejemplo, la equinoterapia o hipoterapia, en la cual el caballo actúa como objeto terapéutico.

Falke (2009) realizó un artículo título "Equinoterapia, enfoque clínico, psicológico y social", el cual se refiere a la equinoterapia, sus ámbitos de aplicación y los beneficios que trae. Esta práctica mejora las discapacidades psíquicas, emocionales, clínicas y sociales, utilizando los movimientos multidimensionales del caballo para estimular los músculos y articulaciones de los pacientes y también, por medio del contacto con el animal, aporta facetas terapéuticas a nivel cognitivo, comunicativo y de personalidad. Son varias las afecciones en las que la equinoterapia puede ser aplicada, tales como, parálisis cerebral, esclerosis múltiple, patologías genéticas, síndrome de Down, retraso mental, trastornos de conducta y aprendizaje, autismo, esquizofrenia, riesgo social, entre otras más.

Este tipo de terapias se ha utilizado como complemento a tratamientos clínicos, psicológicos, psicopedagógicos y sociales, la cual ha demostrado ser de mucha utilidad médica para la mejora de discapacidades.

Por otra parte, como trabajo de tesis, Zurita y Carrillo (2010), propusieron una guía de actividades sobre terapia asistida con animales (caballos y canes), para el desarrollo de psicomotricidad en niños con síndrome de Down con edades de 3–6 años. Esto con el fin de proporcionar un instrumento facilitador para el terapeuta, y que al mismo tiempo, fuera una fuente de información para los profesionales de salud que tuvieran interés en cuanto a conocimiento y sustentación teórica, acerca de cómo realizar dichas actividades. El resultado final fue una guía que funciona como respaldo teórico, la cual explica qué es el síndrome de Down y los diferentes conceptos que se relacionan a este. Así mismo, el origen, proceso, participantes, animales adecuados, áreas de trabajo y beneficiarios de la terapia asistida con canes o caballos.

La Terapia Asistida con Animales, también es conocida como: Terapia Facilitada por Animales, Terapia Asistida con Mascotas o bien Zooterapia.

Woodcrokc y Meza (2008) plantean cómo puede ayudar la zooterapia al trabajo terapéutico en la psicología. La zooterapia es una de las técnicas nuevas más importantes para el mejoramiento de la calidad de vida, tratamiento y curación de diversas patologías y problemas que, sumado al control médico y cuidado profesional, puede lograr muy buenos resultados. Esta técnica se puede utilizar con niños con síndrome depresivo, bulimia, anorexia, problemas de integración social, déficit de atención, hiperactividad, dificultades de aprendizaje o habla, parálisis cerebral, esclerosis múltiple, autismo, síndrome de Down, traumas cerebrales, distrofia muscular, enfermedades neurodegenerativas, traumatología, entre otras más. La zooterapia no produce ningún efecto secundario, siempre y cuando el animal esté sano, tanto física como psíquicamente. Uno de los animales mayormente utilizados para esta técnica son los perros, ya que aprenden rápido, necesitan poco espacio, muestran afecto y buscan compañía.

Los estudios anteriores demuestran que es importante y necesario informar acerca del tema de la Terapia Asistida con Animales, ya que, o no se sabe nada del tema, o bien el poco conocimiento que se tiene no es totalmente correcto. Asimismo, el hecho que existan tesis nacionales que se refieren al tema, indica que sí hay interés, y que en el país se ha llegado a comprobar, a menor escala, los beneficios que ésta trae.

De igual manera, se hace notorio que en otras partes del mundo este tipo de terapias se ha hecho muy popular, debido a los beneficios, tanto físicos como psicológicos que han sido comprobados y también por su variado campo de aplicación, ya que le abre las puertas al campo de la medicina para brindar mejores resultados a los pacientes.

1.2. Marco Teórico

1.2.1. Salud

El término de “Salud” es tan amplio, que es difícil definirlo solamente con una idea en general. A lo largo de los años varios autores han definido esta palabra y concuerdan o difieren unos con otros. Por consiguiente, se presentará la definición que hacen algunos autores del término de salud, que se mantienen bajo la misma línea conceptual.

Salleras (1990) cita a la Organización Mundial de la Salud (OMS) quien en 1946 en su Carta Magna, define el término de salud como el completo estado de bienestar físico, mental y social, siendo no solamente la ausencia de enfermedades o afecciones.

Asimismo, Serrano (2002) hace referencia a “Salud” como la falta de signos o síntomas patológicos, esta falta indica salud, la cual se va a evidenciar por un estado de funcionamiento razonable óptimo. Por lo tanto, una persona que goza de salud, se va a encontrar razonablemente libre de dolores, molestias e incapacidades.

Acevedo, Martínez y Estario (2007) plantean que salud es el grado en que una persona o un grupo, es capaz de realizar sus aspiraciones y por consiguiente satisfacer sus necesidades y enfrentarse adecuadamente al ambiente. El término de salud es muy amplio de explicar, ya que se compone de aspectos subjetivos como el bienestar físico, mental y social. Y aspectos objetivos como la capacidad de funcionamiento, adaptación y trabajo social productivo. Puede decirse entonces que, la salud es el logro del más alto nivel de bienestar físico, mental y social, que permite una capacidad de funcionamiento en diversas índoles sociales en las que viven las personas.

Por otra parte, Salas y Álvarez (2004) indican que el concepto de salud es relativo, ya que, éste va a ser diferente y va a cambiar dependiendo la perspectiva en que se defina (Biológica, ecológica y social). Para lograr un estado de salud, los autores plantean las siguientes condiciones:

- Adaptación y equilibrio ecológico, que permita desenvolverse en un ambiente social que cambia constantemente.
- Satisfacción de las necesidades básicas, como las nutricionales, sanitarias, educacionales, afectivas, culturales, de trabajo, de seguridad, etc.

Por lo tanto, definen el concepto de salud como un proceso dinámico, en el cual la plenitud física y mental de una persona, derivada del equilibrio de las funciones del organismo, le va permitir desenvolverse en la convivencia social de manera armónica y productiva. Señalan que la salud permite alcanzar el bienestar y una mejor calidad de vida, incrementando así la esperanza de vida, por lo que se debe considerar la salud, como un medio que permita disfrutar una vida plena, productiva, e integrada socialmente.

La salud posee diferentes términos y divisiones, que cuando se habla de ella, no solamente se puede referir a un tipo de salud en general, ya que por ejemplo, una persona puede tener buen funcionamiento físico, pero mantiene altercaciones emocionales. Por lo que, cierta área de salud se encuentra en eficiencia, pero otra

está siendo afectada. Por ello es necesario saber identificar cuáles son y en qué consisten los componentes en que se divide la salud.

Salinas (2005) separa a la salud en cinco componentes, salud física, salud mental, salud social, salud espiritual, salud emocional y salud nutricional. A continuación se definirá en qué consisten algunos de éstos, tomando en cuenta solamente los componentes que se relacionan al tema de investigación.

- **Salud física:** consiste en el nivel de susceptibilidad hacia una enfermedad, peso corporal, agudeza visual, fuerza, potencia, coordinación, nivel de tolerancia, y rapidez de recuperación que posee un individuo. Se caracteriza por poseer un funcionamiento eficaz del cuerpo, resistencia a enfermedades, capacidad física de responder apropiadamente a una diversidad de eventos y mantener un nivel adecuado de aptitud física.
- **Salud mental:** se refiere a la capacidad para mantener una relación armoniosa consigo mismo y con los demás. Se caracteriza por mantener un equilibrio interior, intelectual y afectivo. La persona se siente a gusto ella misma y se relaciona de manera sana con los demás individuos, lo cual le refuerza la capacidad de hacer frente a las exigencias de la vida.
- **Salud social:** es la habilidad de relacionarse con la gente y el ambiente, satisfaciendo así las necesidades relacionales interpersonales, permitiendo a la persona integrarse en su medio social.
- **Salud emocional:** consiste en la habilidad de controlar las emociones y expresarse de forma cómoda y apropiada, por lo que al mantener una buena salud emocional, la persona tiende a disfrutar mejor de la vida.

A. Terminología

Es importante conocer y distinguir la definición de algunos conceptos médicos que a lo largo de la investigación se mencionan, por lo que, para tener un contexto previo y poder entender correctamente el contenido, a continuación se definirá el concepto de enfermedad, síntoma, diagnóstico, tratamiento y terapia.

Enfermedad: Vélez y Sarmiento (2003) la definen como el conjunto de trastornos psíquicos y/o físicos. La palabra enfermedad, se ha establecido con el fin de clasificar las diversas alteraciones físicas y psicológicas que puede padecer el ser humano.

Síntoma: Desongles, Canabal, Ania, Junquera, Silva, Muriedas, López, Gonzales, Gómez, Castilla, Modesto, Millán, Flores, Guerra, Pérez, Muñoz, Ales, Cara, Conejo, Puertas y Fernández (2004) definen síntoma como, toda manifestación subjetiva de enfermedad, siendo esta manifestada por medio de una alteración y malestar en el organismo, el cual va a ser percibido de diferente manera en cada persona. Por lo que el síntoma va ser una de las tantas manifestaciones consecuentes de la enfermedad.

Diagnóstico: Senra (2004) define diagnosticar, como el proceso por medio del cual se conoce la realidad del enfermo como persona y como organismo funcionando en ambiente, actividad, edad, sexo y constitución en que se desarrolla. Interpretando las molestias y alteraciones funcionales y orgánicas observadas en el estudio del paciente. Así también, se refiere a este concepto como el proceso en el cual se estudia al enfermo, con el fin de reducir las amplias incertidumbres sobre un caso concreto hasta un nivel aceptable que permita al profesional de la salud, tomar decisiones diagnósticas definitivas, así como decisiones terapéuticas.

Por lo tanto, el diagnóstico va a ser el veredicto final que el médico le va a presentar al paciente, para hacer de su conocimiento el padecimiento que está afrontando.

Tratamiento: Arufe, Gamero, Romero, y Vizcaya (1993) lo definen como toda actividad profesional que un médico dirige, con el fin de diagnosticar, curar o aliviar una enfermedad, para resguardar de manera directa o indirectamente la salud.

Por otra parte, Rodríguez y Colina (2007), plantean que el tratamiento surge de un quebranto de la salud, cuya curación o sanidad requiere de una intervención médica que se base en la planificación de un esquema de recuperación, con el fin de reducir las consecuencias o bien que le brinde al paciente una recuperación no dolorosa.

Rodríguez y Colina, distinguen las variables de tratamientos, y las definen de la siguiente manera:

- **Curativo:** es el que está encaminado a la resolución satisfactoria de la enfermedad.
- **Paliativo:** no resolverá el problema, pero le brindará alivio al paciente. Permitiéndole así llevar una vida más llevadera.
- **Expectante:** el tratamiento es aplicado, pero lo fundamental es ver la evolución de la enfermedad, que procesos sigue, etc.
- **Preventivo:** se pone en práctica todas las medidas que puedan evidenciar la aparición de la enfermedad.
- **Sintomático:** como su nombre lo dice, ataca los síntomas, pero no la causa que lo ha provocado.
- **Etiológico:** va directamente a la causa que provoca la enfermedad en el paciente.

Terapia: es difícil definir un término general que se refiera a lo que es terapia, puesto que existen varias formas de realizarlas, que engloban diferentes aspectos de la salud.

Bellak y Small (2004) plantean que la terapia es comprendida por un terapeuta y un paciente, y esta va a consistir en una actividad dirigida cuidadosamente hacia una meta establecida, ya sea a corto o a largo plazo.

Es extensa la diversidad de terapias que existe hoy en día en el campo de la medicina. Por lo tanto, a continuación se tomarán en cuenta aquellas terapias que se relacionan al tema de investigación y que se adaptan a la Terapia Asistida con Animales.

- **Terapia ocupacional**

Moruno y Romero (2003) plantean que cualquier paciente se puede beneficiar de esta terapia, ya sea física o mentalmente. Su objetivo principal es la capacitación del paciente mediante el desarrollo de habilidades que le permitan desenvolverse de manera satisfactoria. El valor de la ocupación reside en instituir un soporte en el desarrollo de destrezas, aptitudes y habilidades que permitan al sujeto adaptarse a su entorno.

En otras palabras, el objeto de la terapia ocupacional es lograr que el paciente desarrolle habilidades que le sean útiles y que pueda aplicar día a día dentro de su vida cotidiana.

- **Fisioterapia**

Gallego (2007: 196) cita a la Asociación Española de Fisioterapeutas (AEF) quienes definen fisioterapia como “El conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que mediante la aplicación de medios físicos y con el apoyo de otras ciencias curan, previenen, recuperan y adaptan a personas afectadas de disfunciones somáticas, psicosomáticas, y orgánicas o a las que se desea mantener en un nivel adecuado de salud”.

- **Psicoterapia**

Feixas y Miró (1995) hacen referencia a Wolberg (1977) quien define la Psicoterapia, como un tratamiento que hace uso de medios psicológicos, que trata problemas de naturaleza emocional. En el proceso, una persona entrenada establece deliberadamente una relación profesional con el paciente, para poder realizar lo siguiente:

1. Suprimir, modificar o paliar los síntomas existentes.
2. Intervenir en las pautas distorsionadas de conducta.
3. Promover el crecimiento y desarrollo positivos de la personalidad.

De acuerdo a la función de la psicoterapia, esta se puede clasificar en diversos criterios como lo es el número de sujetos implicados. La cual puede ser individual o grupal. Ortuno (2010) define la psicoterapia individual y la psicoterapia grupal de la siguiente manera.

- **Psicoterapia individual**

Como su nombre lo indica, se practica solamente con un paciente. Aunque, dependiendo del modelo teórico a tratar y del consentimiento del paciente, puede colaborar ocasionalmente en las sesiones otra persona más, ya sea un allegado, un familiar, amigo del paciente o bien un colaborador del terapeuta.

- **Psicoterapia grupal**

Comprende de una serie de técnicas destinadas a ejercer una acción psicoterapéutica simultánea, creando un alivio de síntomas, cambio de relaciones interpersonales o de dinámicas específicas, sobre un grupo de individuos. Los factores terapéuticos que actúan en estas sesiones son: la identificación, universalización, aceptación, el altruismo, la transferencia, el juicio de realidad y la exteriorización. Este tipo de terapia le ofrece a los pacientes una especie de foro, en el cual los temores imaginados y las distorsiones transferenciales, pueden ser inmediatamente explorados y corregidos.

1.2.2 Terapia asistida con animales

Altschiller (2011) indica que la Terapia Asistida con Animales, fue descubierta por el psicólogo Dr. Boris Levinson, quien fue el primer profesional en utilizar un animal como parte de su terapia. Durante una de sus terapias dejó

accidentalmente por unos minutos a su perro Jingles con uno de sus pacientes, quien era un niño, y cuando volvió el niño estaba hablando con el perro. Más adelante descubrió que niños con afecciones psicológicas también respondían favorablemente ante la presencia del perro. Esto despertó curiosidad en otros profesionales, por lo que se realizó una encuesta a 435 psicoterapeutas, quienes descubrieron que un tercio de los 319 profesionales, ya habían utilizado mascotas durante su práctica, y a más del 90% de estos terapeutas les fueron de mucha ayuda durante sus sesiones.

En 1961 el Dr. Levinson dio a conocer que la aceptación y el incondicional amor proveniente de las mascotas, le ofrece un cálido y seguro ambiente a los niños y demás pacientes. Incrementando así, su habilidad de una mejor adaptación psicológica con otras personas.

La Terapia Asistida con Animales (TAA) es también conocida como Terapia Asistida por Animales, Terapia Asistida con Mascotas, Zooterapia, entre otros más. Se debe de resaltar que la TAA no es lo mismo que las Actividades Asistidas con Animales (AAA).

Chávez (2008) diferencia estos dos términos de la siguiente manera. En la AAA un voluntario entrenado utiliza un animal, para que las personas interactúen con él como actividad de enseñanza, instrucción o entretenimiento. A diferencia de la TAA, en la cual se emplea a la mascota con un fin terapéutico, en ella un especialista en rehabilitación emplea a un equipo específico, por un tiempo determinado.

Por otra parte, Sendra (2009) define las AAA como aquellas en las que participan personas con las que se va a realizar la actividad, ya sea con uno o varios animales. Estas actividades no se planifican con objetivos específicos de tratamiento, ni se le da un seguimiento estructurado en cuanto a cada participante. Las AAA son visitas informales que no se trabajan bajo una estructura predeterminada, sino que su finalidad es generar un momento agradable, proporcionando beneficios a nivel emocional, racional y educativo.

Para Delgado (2011) la terapia asistida con animales se trabaja bajo la supervisión de un especialista, se utiliza a los animales en programas especiales para el tratamiento de diversas afecciones como autismo, síndrome de Down, problemas de conducta, etc.

Por lo tanto, se puede concluir que las AAA como su nombre lo dice, van a ser actividades o visitas informales que no seguirán una estructura u objetivo específico, sino que se va a enfocar más en brindarle un momento agradable a la persona. A diferencia de la TAA, la cual se va a trabajar bajo una estructura previamente planeada y aprobada por un especialista. Esta si se va a desarrollar en base a un objetivo planteado y en ella van a formar parte un equipo especializado (profesional de la salud y técnico que maneja al animal), el paciente y el animal que se desempeñe como co terapeuta.

A. Fines de la Terapia Asistida con Animales

Signes (2009) plantea que la utilización de un animal dentro de una terapia puede tener bastantes fines, de los cuales el destaca los siguientes:

- **Estímulo multisensorial:** los animales son un estímulo multisensorial muy fuerte ya que son capaces de captar la atención y motivación del paciente. Permitiendo su mejora, cooperación e implicación dentro de la terapia. Así mismo la presencia del animal hace que el paciente se distraiga y no preste atención al dolor o problema que tenga.
- **Fuente de contacto físico:** La realización de movimientos físicos como acariciar, arreglar, dar de comer y jugar con el animal, son actos que permiten un ejercicio de motricidad, que brinda un estímulo a las personas que se encuentran afectadas de sus habilidades motoras.
- **Fuente de motivación:** el trabajar con animales aumenta la motivación y estimula al paciente, lo cual permite que se alcancen de una manera más rápida los objetivos planteados.

- **Reforzador de conductas:** se utiliza al animal como un medio en el cual logrará que el paciente ponga en práctica sus conocimientos y habilidades. Como por ejemplo cepillar al perro. Lo cual hace que aumente la autoestima y confianza del paciente, ya que él es quien está adiestrando o cuidando el animal.
- **Potencializado de aprendizaje:** es similar al reforzador de conductas, ya que en esta se utiliza al animal para que el paciente aprenda nuevas habilidades.
- **Potencializador de autoestima y confianza en sí mismo:** algunas veces las incapacidades físicas o mentales en los pacientes, les trae problemas de autoestima y confianza en sí mismos. En este caso a través del animal se le da la oportunidad a los pacientes para que ellos mismos cuiden y guíen al animal. Creando de este modo un aumento de su autoestima y confianza en ellos mismos, al ver que están realizando actividades con la mascota.
- **Facilitador de emociones:** los animales facilitan la socialización entre las personas, por lo que en este caso se logra que el paciente logre una mejor y mayor comunicación e interrelación con otras personas, como pacientes, trabajadores, familiares, etc. logrando también un aumento en su bienestar psicológico.
- **Catalizador de emociones:** los animales pueden desatar comportamientos positivos y divertidos, los cuales provocan alegría y sonrisa en las personas, lo cual trae consigo un cambio de humor que mejora el estado mental y los impedimentos físicos de la persona.
- **Elevadores de la tasa de aptitud:** La interacción con animales tiene efectos positivos para la salud, elevando la tasa de aptitud y aumentando la

supervivencia en las personas. El contacto con ellos ayuda, previene enfermedades cardiovasculares, y también disminuye la presión arterial. Así mismo también es bueno para la salud psicológica, disminuyendo la depresión, ansiedad y estrés.

B. Campo de aplicación

El campo de aplicación de la TAA es muy amplio. En Guatemala, de acuerdo a los servicios que brinda Fundación Bocalán, los padecimientos mayormente tratados son los siguientes.

- **Alzheimer:** Sabbagh (2009) define esta enfermedad como la pérdida gradual de la memoria, falta de destreza para desempeñar tareas diarias, desorientación, dificultad de aprendizaje, pérdida de destrezas lingüísticas, falta de objetividad y cambios de personalidad. Conforme la enfermedad avanza las personas se van incapacitando para cuidar de sí mismas y sus funciones cerebrales provocan fallos en los sistemas corporales.
- **Parkinson:** Gutiérrez (1999) plantea que esta afección produce una lentitud en el inicio y ejecución de movimientos. Consiste en un temblor de instauración progresiva, el cual aumenta con las emociones, fatiga o concentración intelectual.
- **Trastorno del espectro autista:** para Fejerman (2007) también es conocido como trastornos generalizados del desarrollo, los cuales incluyen un rango de trastornos persistentes del desarrollo del cerebro inmaduro. Presentando en los pacientes déficits en habilidades sociales, comunicativas, verbales, no verbales, y en imaginación, rangos rígidos y precisos de intereses y actividades, con patrones repetitivos de conducta.

- **Síndrome de Down:** Rivas (2009) lo describe como un trastorno genético ocasionado por la presencia de una copia extra del cromosoma 21, se caracteriza por la presencia de retraso mental y rasgos físicos peculiares característicos de este.
- **Parálisis cerebral:** Gonzales (2008) lo presenta como un producto de una lesión en un cerebro inmaduro que ocurre en el periodo prenatal, neonatal o posnatal. Es una de las discapacidades físicas más frecuentes en la infancia, y su grado de severidad puede variar de muy leve a severo.
- **Problemas psiquiátricos:** Greiffenstein y Yepes (2004) los definen como problemas que afectan directamente la conducta de la persona. En estos forman parte los trastornos afectivos, trastornos neuróticos, trastornos relacionados a problemas físicos y fisiológicos, trastorno de desarrollo psicológico, trastorno de comienzo infancia/adolescencia, retardo mental, abuso de sustancias, esquizofrenia, entre otros.
- **Problemas de conducta:** Armas (2007) plantea que estos se van a ser presentes cuando el comportamiento de la persona repercute negativamente para ella y el medio en el que se desarrolla, como su familia, escuela, trabajo, amigos, etc., dificultando así la convivencia de la persona que lo presenta.
- **Intervención psicosocial:** Sánchez (2002) define la psicología social como la ciencia que se ocupa de las relaciones entre personas y su mutua influencia en la interacción humana. Resuelve problemas en las relaciones humanas y contribuye al bienestar y desarrollo humano en su relación con los demás.

C. Animales que intervienen en la terapia

Son varios los tipos de TAA que existen, variando según su ámbito de aplicación, y según el animal que actúa como co terapeuta. Hasta el momento los más utilizados son los perros, gatos, caballos y delfines. Debido a que en Guatemala no se trabaja la TAA con delfines, solamente se abarcará el tema en cuanto a perros, gatos y caballos.

Garray (2009) menciona que la mayoría de profesionales de TAA se inclinan hacia la selección de razas de perros que tradicionalmente se han destinado a labores de perros de utilidad, como el Labrador Retriever, Golden Retriever, Boxer, etc.

Los perros son de los animales más utilizados para estas terapias debido a su carácter y facilidad de socialización, se adaptan fácil, son fáciles de transportar y no requieren de una mayor atención.

A diferencia de los gatos, lo cual Garray explica que estos deben de estar estrictamente esterilizados, puesto esto influye en sus características reproductivas y de comportamiento.

Por otra parte, la TAA en la cual participan los caballos, es también conocida como Equinoterapia o Hipoterapia. Vila (2005) la define de la siguiente forma.

La equinoterapia es una alternativa terapéutica que utiliza los múltiples movimientos y dimensiones del caballo, para tratar diversas enfermedades. Consiste en un entrenamiento físico en el que el caballo y el paciente coordinan movimientos. Esta terapia es aplicable con pacientes con parálisis cerebral, autismo, síndrome de Down, espina bífida, traumas cerebrales, entre otras deficiencias físicas y psíquicas.

En este tipo de terapias el paciente asume los ejercicios como diversión, alejándose del ambiente y tratamiento convencional de la fisioterapia o cualquier máquina. Manteniéndolo así entretenido y atento a lo que sucede a su alrededor.

La recompensa de este tipo de terapia no solo es física, sino también emocional y mental, ya que la relación con el animal en un medio natural produce un aumento de confianza, paciencia, autoestima, y, además, un sentimiento de independencia en el paciente.

D. Instituciones nacionales e internacionales

- **Nacionales**

En los últimos años se ha incrementado a nivel nacional el número de instituciones que practican la TAA en Guatemala. Dentro de ellas, algunas de las más destacadas son, Mascotas Terapeutas, Bocalán Guatemala y el Centro Terapéutico Integral Dos Corazones. Debido a la falta de material informativo, se consultaron los sitios web de estas instituciones, con el fin de recabar información sobre las mismas.

Mascotas Terapeutas es una asociación no lucrativa conformada por personas voluntarias, quienes junto a sus mascotas, visitan hospitales, asilos, hospicios, centros de educación especial, etc. Y realizan tanto AAA como TAA, con el fin de llevar alegría y entretenimiento a las personas que se encuentran ahí o que regularmente asisten a esos lugares.

Bocalán Guatemala inició actividades en el 2012, cuenta con el apoyo de Bocalán España y se encuentra aliado con la fundación Way – Bi. Dentro de los servicios que ofrecen se encuentra la TAA, AAA, Curso de entrenador especializado y/o experto en TAA, y entrega de perros de asistencia.

El Centro Terapéutico Integral Dos Corazones actualmente se encuentra aliado a Bocalán Guatemala, brinda servicios de Hipoterapia y TAA, Terapia hortícola, granja terapéutica, servicios de psicología, evaluaciones psicológicas, etc. Trabajan con niños desde cero años, adolescentes y adultos. Brindan terapias personalizadas y planificadas de acuerdo a las necesidades del paciente, haciendo de esta una terapia única, dinámica y creativa.

- **Internacionales**

A nivel internacional existen diversas organizaciones que llevan años en el campo de la TAA. Especialmente en España se encuentran algunas de las más reconocidas. Como lo es Fundación Bocalán, Fundación Affinity y Centre de Teràpies Assistidesamb Cans (CTAC).

Según su sitio web, Fundación Bocalán es una entidad de carácter social, la cual se dedica a la mejora de la calidad de vida de personas en situaciones de discapacidad o desventaja social, por medio del estudio de conducta y la implementación de programas de perros de asistencia o terapia y educación asistida con animales.

Trabajan a nivel internacional y cuentan con sedes en más de 10 países, entre ellos Guatemala. En España se dedican a trastornos como el autismo, discapacidad física, y proyectos de investigación relacionados a la detección de hipoglucemia en personas con diabetes. Mientras que en Latinoamérica en algunos casos se dedican al tratamiento de abuso sexual en la infancia.

Así mismo, en el sitio web de Centre de Teràpies Assistidesamb Cans habla que esta institución nace del trabajo en el adiestramiento canino y de las terapias asistidas con animales tanto en su práctica diaria, como en la formación de otros profesionales. Su principal objetivo es formar nuevos profesionales de las TAA para poder ofrecer sus servicios a todas las personas o entidades que lo soliciten. Y así también incluir más programas de reinserción laboral para personas con discapacidades.

Desde 1987 Fundación Affinity se ha enfocado en sensibilizar ante la falta de conocimiento por parte de la sociedad, acerca de los derechos y valores de los animales. En su sitio web dan a conocer su misión, la cual es sin ánimo de lucro y consiste en promover el papel de los animales de compañía en la sociedad. Se encuentra conformada por destacados veterinarios, biólogos, abogados, médicos, etc. Siendo estos apoyados y asesorados por Técnicos en terapia asistida por animales, criadores, adiestradores de perros, protectoras de animales, etc.

Uno de sus principales objetivos es mejorar la situación de los animales de compañía en la sociedad y promover el papel positivo que tienen en ella.

Así mismo desde 1990 con el fin de dar a conocer cómo los animales de compañía pueden contribuir al bienestar y mejoras de la salud de las personas con necesidades especiales, incorporó la Terapia y Educación Asistida por Animales de Compañía (TEAAC).

1.2.3 Periodismo

El periodismo es un término amplio para definir, ya que no existe un término concreto que lo delimite en sí, es por ello que a continuación se presentan varios conceptos que ayudarán a entenderlo de una manera más completa.

Noortwijk y Haastrecht (2007) plantean que el periodismo es un discurso que narra hechos del mundo, por medio de diferentes medios como lo son la televisión, la radio y la prensa.

Santibañez (1995) afirma que el periodismo no solo son las noticias y tampoco las opciones. Sino que es un esfuerzo del periodista por mostrarle al mundo entero, las tendencias de los acontecimientos, su contexto, significado y predominio. Por lo que es una labor que debe realizarla un profesional o equipo capacitado que posean los recursos tanto de tiempo como económicos, y el clima adecuado para realizar su labor.

Así mismo, Piñero (2006) señala que el periodismo es una actividad de comunicación, la cual su finalidad es transmitir de una manera organizada en cuanto a forma y frecuencia, mensajes que se den a conocer a un número indeterminado de receptores.

De igual manera, Dido (1999) concuerda que la tarea principal del periodismo es informar, sin embargo no es la única. Plantea que el periodismo informa de cierto modo que lo define, diferenciándolo así de otras maneras de brindar información que no son periodísticas. Señala que la acción de informar se vincula con el

suministro de datos, comunicar, transferir contenidos, relatar hechos, dar referencias, transmitir noticias, pasar acontecimientos y otras experiencias similares.

Por otra parte, Tello (2008) difiere con que el periodismo no solo es un vehículo de noticias, sino que es un portavoz de hechos ocultos y transportador de ideas, llevando a construir reglas que permitan al profesional de la información disponer de patrones más o menos aceptados para realizar y dar forma a su discurso de una manera correcta y entendible.

Desde un punto deontológico, Herrán y Restrepo (2005) plantean que el periodismo consiste en brindarle información a la comunidad, ya sea de manera esporádica o permanentemente, profesional o empíricamente. Pero de igual manera se debe de realizar la labor de acuerdo a los criterios éticos de la profesión.

Por lo tanto, de acuerdo a los términos anteriormente planteados se puede concluir que el periodismo principalmente consiste en la acción de comunicar cierta información que sea de interés para alguien o para varias personas. Siendo esta información previamente investigada y comprobada, que luego será manipulada en cuanto a forma para finalmente darla a conocer.

A. Tipos de periodismo

La forma de realizar periodismo va a depender del contexto y del medio en el cual se va a presentar la información. Por lo que cada medio necesita adaptar la realización de periodismo de acuerdo a sus necesidades.

Edo (2009) explica que el periodismo nació y permaneció durante muchos años vinculados al papel, el periódico y los textos de prensa. Sin embargo, en 1920 se efectuó la primera emisión radiofónica, la cual años más tarde se complementó con la televisión, y posteriormente con los medios digitales, modificando así cada medio la forma de realizar el trabajo periodístico y la utilización de un lenguaje específico, en base a sus objetivos y necesidades.

Es notorio que el acelerado desarrollo de la sociedad y de la tecnología ha inferido en los modos de práctica del periodismo, ya que no siempre se va a necesitar del mismo proceso y elementos para realizarlo, sino que estos van a ir cambiando y adaptándose de acuerdo a las necesidades y demandas del medio y del público.

Así mismo, Edo (2009) afirma que, dependiendo del medio el ejercicio del periodismo va a ser diferente, ya que cada uno cuenta con una modalidad distinta y por lo tanto, de un sistema de signos y códigos particulares, según como se plantea a continuación.

- **Periodismo escrito:** series visuales lingüísticas, series visuales para lingüísticas, series visuales no lingüísticas.
- **Periodismo radiofónico:** palabra, música, y efectos sonoros.
- **Periodismo televisual:** imagen fija/ imagen en movimiento, palabra, música y efectos sonoros.
- **Periodismo en internet:** series visuales lingüísticas, series visuales para lingüísticas, series visuales no lingüísticas, palabras, música, efectos sonoros, imagen fija y en movimiento.

B. Géneros periodísticos

La forma de presentar la información hacia los lectores va a depender del objetivo que se quiere lograr al momento de informar, como por ejemplo si se quiere relatar una historia, dar una opinión, entretener al público, etc., por lo que a continuación se presenta la definición de lo que son los géneros periodísticos y en qué consiste cada uno de ellos.

García y Gutiérrez (2011) citan a Martínez (1978) quien afirma que los géneros periodísticos son modalidades de creación lingüística, destinadas a ser canalizadas por medio de cualquier medio de difusión colectivo. El objetivo es brindar información de actualidad a través del relato de acontecimientos y el juicio valorativo que provocan dichos acontecimientos.

Así mismo, García y Gutiérrez (2011:30) citan también a Muñoz (1994) quien plantea “Son las diversas modalidades de creación lingüística que se caracterizan por acomodar su estructura a la difusión de noticias y opiniones a través de los medios de comunicación social”.

De acuerdo a los conceptos planteados anteriormente se puede determinar que los géneros periodísticos van a diferenciarse de acuerdo a su forma y contenido. De este modo Pineda y Lemus (2004) citan el manual de periodismo de Leñero y Marín (1986) el cual plantea que los géneros periodísticos se van a clasificar en informativos, opinativos e híbridos. Clasifican los textos de la siguiente forma:

- **Informativo:** La noticia, la entrevista y el reportaje.
- **Opinativos:** Artículo y Editorial.
- **Híbridos:** Crónica y Columna.

Para poder entender cada uno de estos, Pineda y Lemus (2004) los diferencian de la siguiente manera:

- **Informativos**

La noticia: es un género fundamental del periodismo, su propósito es dar a conocer un hecho actual, desconocido, inédito de interés general y con valor político e ideológico. La noticia es compuesta por: el hecho, el o los sujetos, el tiempo, el lugar, la finalidad o causa y la manera. Toda noticia se forma por cabeza, sumario, entrada, cuerpo y remate.

La entrevista: consiste en la conversación que se realiza entre un periodista y un entrevistado, con el fin de recopilar noticias, opiniones, comentarios, interpretaciones o juicios. Las entrevistas se clasifican en entrevista noticiosa o de información, entrevista de opinión, entrevista de semblanza, entrevista propiamente dicha, entrevista colectiva o de prensa y la encuesta.

El reportaje: es la presentación detallada y documentada de un suceso, de un problema o de una determinada situación de interés público. Se compone generalmente de características de todos los géneros periodísticos, ya que dentro de su contenido suelen formar parte noticias, entrevistas, diálogos, descripciones, datos estadísticos e históricos.

- **Opinativos**

El artículo: en él se comentan acontecimientos, en su mayoría actuales, desde el punto de vista de quien lo escribe. Este se puede clasificar en artículo editorial y artículo a fondo. En el artículo editorial se toma una de las noticias más importantes del momento y quien realiza el escrito la comenta. Y en el artículo a fondo, se emiten interpretaciones, opiniones y juicios en torno a un tema de interés general.

Editorial: en él, se da a conocer el punto de vista sobre un acontecimiento o hecho trascendente de la actualidad. Aparece en un lugar fijo dentro del periódico y se publica sin firma.

- **Híbridos**

La crónica: es la narración en orden cronológico de cómo sucedió un determinado hecho. Se escribe con un lenguaje sencillo y claro. Responde a las preguntas qué, quién, cómo, cuándo, dónde y por qué. La crónica se clasifica en tres clases: la crónica informativa (no emite juicios de valor), la crónica opinativa (tiene comentarios y anotaciones del cronista), y la crónica interpretativa (emite juicios y hace interpretaciones del hecho).

La columna: se caracteriza por aparecer con una misma prioridad, informa o comenta de manera breve acerca de uno o varios acontecimientos. Esta si es firmada por el autor que la realiza.

C. Reportaje

Como objetivo de esta investigación se busca realizar un reportaje escrito, por lo consiguiente se abordará el tema en relación a reportaje escrito, tomando en cuenta su definición, características, estructura y clasificación.

Leñero y Marín (1986) definen el reportaje como el mayor género del periodismo y el más completo de todos. Dentro del reportaje pueden formar parte las noticias, entrevistas, notas cortas de columna, relatos de una crónica, interpretación de hechos y la propia opinión de textos. Así también, explican que el reportaje profundiza en la causa de los hechos, analiza caracteres y reproduce ambientes, siendo esta una forma agradable y atractiva que capta la atención del público. De igual manera hacen referencia a que el reportaje es una creación personal, es la forma de expresión periodística que además de hechos, también recoge la experiencia personal del autor, permitiéndole explicar los hechos de una mejor manera, siendo esta más completa y sin distorsionar el contenido.

Por otra parte, Echeverría (2011) plantea que el reportaje es más que información sobre la actualidad. Debido a que los reportajes no se producen, como las noticias, sino que obedecen a la decisión de un periodista o periódico de profundizar y reflexionar más allá de los hechos, y de ver la realidad desde otra perspectiva. Por ello, el periodista debe de explorar varios caminos y observar las cosas y mirar al mundo de otro modo. No debe de buscar evidencias, sino preguntas, ya que su deseo de responderlas le podrá generar un buen reportaje que le interese a los lectores, quienes posiblemente también se planteaban las mismas preguntas dando a conocer así, no solamente noticias sino también otros temas que no van exactamente vinculados con el acontecer diario.

El reportaje es un texto bastante complejo de realizar, de manera que se debe de tomar en cuenta ciertos aspectos, para que este pueda ser atractivo y de interés para el lector.

Por otra parte, Echeverría (2011) cita a Bezunartea (1998), quien indica que el reportaje aporta valores añadidos a la información básica a presentar. Menciona como elementos a considerar al momento de realizar el reportaje, los siguientes:

- **Interés humano:** este va a permitir describir los rasgos de la condición humana. Ya que el drama de las personas suelen ser de interés humano.
- **Creatividad:** No solo se le debe de presentar los datos al lector, sino que este debe de vivirlos, verlos y sentirse parte del lugar de los hechos. Por otra parte, el reportaje también entretiene y divierte, por lo que va a tener un valor especial no solo lo que va a contar, sino que también la forma en que lo hará.
- **Profundidad:** No solo se debe de quedar con la información superficial sino que se debe de indagar, profundizar los temas a investigar y llegar al fondo de los hechos. El por qué y el cómo, van a formar parte clave para poder entender y valorar lo ocurrido, permitiendo de esta forma al lector formarse una visión crítica de la realidad.
- **Perspectiva o contexto:** Los hechos no surgen de la nada, sino que ocurren en un momento, lugar y circunstancias que se deben de conocer para comprender lo sucedido. De manera que los antecedentes, sucesos relaciones, opiniones de expertos, etc. van a formar parte importante del contexto del suceso que le permitirán al lector una mejor comprensión.
- **Reflejo de la realidad:** el reportaje debe de reflejar la realidad, no solo estar compuesto de acontecimientos, sino también de la vida ordinaria, del acontecer vital de los individuos y de la propia sociedad.
- **Cuestiones subyacentes:** los modos de vida, conocimientos, actividades e intereses de los lectores pueden dar valor a los reportajes. Lo cotidiano puede ser una fuente más para la realización de los mismos.

D. Características del reportaje

El reportaje es uno de los mayores géneros periodísticos, ya que tiende a ser muy completo en cuanto a su contenido. Este posee características particulares que lo definen y lo diferencian de los demás géneros. López, López y Bernabeu (2009) plantean que el reportaje se caracteriza por los siguientes rasgos:

- Es complejo, ya que contiene información no solo de un lugar sino de varios, recrea el ambiente, presenta a los personajes, describe situaciones y presenta a los lectores una información completa.
- Conlleva un trabajo previo de investigación, puesto que el periodista debe investigar, indagar, acudir al lugar de los hechos, compilar testimonios, frases, fechas, datos, nombres, cifras, anécdotas, diálogos, descripciones, emociones, etc. que le permitan construir y describir el ambiente de la forma más exacta posible.
- Posee una diversidad temática y flexibilidad formal y estilística, ya que puede incorporar y combinar procedimientos y recursos lingüísticos propios de la noticia, crónica, artículo, novela cuento y ensayo.
- Es objetivo y veraz en cuanto a sus señas de identidad, y subjetivo en cuanto a las observaciones y valoraciones de los hechos.
- Cada periodista le brinda su propio estilo. Ya que varios pudieron tratar el mismo acontecimiento pero cada quien lo va a presentar de manera distinta en dependencia al estilo de cada quien.
- El reportaje se firma y se menciona el lugar en donde se ha redactado.

E. Estructura del reportaje

Al igual que los demás géneros periodísticos, el reportaje posee una estructura que permite presentar el tema tratar, de una manera ordenada y comprensible. La estructura de todo texto periodístico está conformado por: entrada, desarrollo y remate.

Leñero y Marín (1986) explican la estructura del reportaje de la siguiente forma:

Entrada: tiene como objeto llamar y ganar la atención del lector, despertar su curiosidad e interesarlo por el tema, invitándolo así a leer todo el reportaje. En la redacción de la entrada se debe de tomar en cuenta diversos factores, como lo son: el asunto que se aborda, como se va a tratar, el fin que persigue, el tipo de publicación en que aparecerá el reportaje, el espacio con el que se cuenta, etc. Se distinguen diferentes clases de entradas, las cuales son las siguientes: entrada noticiosa, sintética o de panorama; entrada descriptiva, entrada histórica o narrativa, contrastada, entrada analógica, entrada de definición, entrada de juicio, entrada de detalle, entrada coloquial y entrada con cita.

Desarrollo: de acuerdo a los datos conseguidos y el objetivo que el periodista pretende alcanzar, existen diferentes formas de desarrollar un reportaje. Estas pueden ser por desarrollo de temas, desarrollo por fuentes de información, desarrollo por elementos de investigación, desarrollo cronológico, desarrollo en orden a la investigación y desarrollo enigmático.

Remate: es la manera en cómo se concluye el reportaje, con él se debe de cerrar el reportaje, haciendo sentir al lector que nada importante quedo por tratar. El remate puede ser de diferentes formas, como: remate de retorno, remate de conclusión, remate de sugerencia o llamamiento, remate rotundo o remate de detalle.

F. Clasificación del reportaje

Dependiendo del contenido y el objetivo del reportaje, este va a tener diferentes formas de presentar la información y va a dar lugar a la diferenciación y clasificación de los distintos tipos de reportaje que existen. De manera que Pineda y Lemus (2002) clasifican al reportaje de la siguiente forma: reportaje demostrativo, reportaje descriptivo, reportaje narrativo y reportaje de entretenimiento.

Para Martínez (2006) este se clasifica así:

- **Reportaje demostrativo:** se basa en la investigación de un acontecimiento, plantea un problema y prueba una tesis, analizando los antecedentes, situación, consecuencias y las nuevas soluciones.
- **Reportaje descriptivo:** como su nombre lo dice, por medio de la palabra describe sucesos, hechos, personas, lugares o cosas.
- **Reportaje narrativo:** es similar al cuento o a la novela. Ya que contiene los tres momentos esenciales: planteamiento, argumento y desenlace. Este tipo de reportaje relata, cuenta y describe un suceso o acontecimiento real.
- **Reportaje de entretenimiento:** es un reportaje ameno cuyo propósito inicial es divertir y entretener al lector por medio de una narración semejante a la de una novela o cuento.

G. Reportaje descriptivo

Al igual que los otros autores consultados, Armentia y Caminos (2008) señalan que en el reportaje el periodista debe de reunir toda la información posible acerca del tema a tratar, llegando así a recolectar datos que formen parte del contexto, antecedentes, vinculaciones especiales, consecuencias y detalles que sirvan para crear en el lector una atmósfera especial, por medio de una descripción colorida en la narración.

Así mismo, plantea que en el reportaje descriptivo lo que predomina son las descripciones que el periodista hace acerca de la situación que pretende relatar. Siendo esta una forma adecuada para reportajes que traten sucesos de interés humano en los que el periodista pueda incluir relatos y testimonios que complementen la historia.

De igual manera, Ibarrola (1994) explica que, describir es hacer una relación de las características de lo que se va a hablar, como por ejemplo, un objeto, una imagen, un paisaje, una acción, etc.

El reportaje descriptivo lleva de la mano al lector por los caminos recorridos por el periodista. Por lo tanto, debe de poseer calidad. El reportero debe de exponer lo que observan sus ojos y lo que sus sentidos perciben, puesto que la descripción en el reportaje requiere de una gran capacidad de observación por parte del periodista, ya que sin ella, el relato carecerá de descripción y será un texto mediocre.

Debido al tema a tratar, el reportaje descriptivo es el que mejor se adapta para dar a conocer la información, ya que por medio de él se podrá apreciar el contexto actual de la Terapia Asistida con Animales en Guatemala, siendo este complementado con relatos, tanto de pacientes como de expertos de salud, que brindará un mayor interés y credibilidad en la información presentada.

Así mismo, el marco teórico brinda la base y la teoría necesaria para contextualizar al lector permitiéndole adentrarse en el contenido que se quiere dar a conocer en el reportaje escrito. Y de igual manera, comprender los términos y procesos que se abordarán en el mismo, permitiéndole así, una lectura agradable y atractiva.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La diversidad de enfermedades, discapacidades físicas y trastornos que se presentan en el ser humano, en su mayoría dificultan que las personas puedan vivir plenamente y desempeñar roles funcionales dentro de la sociedad. Muchas veces los tratamientos médicos no surten el efecto esperado, por lo que la búsqueda de otras alternativas para solucionar dichos problemas se ha expandido hacia otras áreas, surgiendo así nuevas opciones como la integración de animales dentro de los distintos tratamientos, dando paso a la Terapia Asistida con Animales (TAA).

La TAA se lleva a cabo por medio de intervenciones terapéuticas utilizando animales con el fin de suscitar mejoras físicas, sociales, emocionales y cognitivas en el paciente. En este tipo de terapia participa un profesional de la salud, el técnico que maneja al animal, el usuario y el animal. El profesional inicia planeando uno o varios objetivos que desea alcanzar, según sea el caso del paciente, llevando un seguimiento del proceso, desde el inicio hasta la evaluación de resultados (Sendra, 2009).

Los beneficios que brinda la TAA son tanto físicos como mentales, educativos y emotivos, ya que ayuda al mejoramiento de habilidades físicas y psíquicas que traen consigo el desarrollo de autoestima, interacción verbal, disminución de la sensación de soledad y ansiedad, así como el origen de nuevos sentimientos positivos.

En Guatemala, recién se inicia el uso de animales para realizar terapias, donde las instituciones que se han destacado en la práctica de estas terapias son Mascotas Terapeutas, Bocalán Guatemala y Centro Terapéutico Integral Dos Corazones.

Debido a que es una temática nueva e innovadora en el país, se hace necesario informar a la población, e involucrar a profesionales del área de salud, así como instituciones, organizaciones sociales y médicas, para que conozcan los

múltiples beneficios que este tipo de terapias han logrado alcanzar, como tratamientos complementarios.

Por lo tanto, la realización de la investigación sobre la TAA brindó las bases de contenido que permitieron realizar el reportaje escrito. Por medio de ella se llegó a conocer los términos correctos para referirse a la terapia, así como el desarrollo y proceso de cada una de estas y los beneficios que brindan, dependiendo del padecimiento o diagnóstico a tratar.

2.1 Objetivos

Objetivo general

- Realizar un reportaje escrito sobre la implementación de la Terapia Asistida con Animales en Guatemala.

Objetivos específicos

- Conocer el origen de la Terapia Asistida con Animales.
- Identificar los distintos tipos de Terapias Asistidas por Animales que existen, así como sus procesos y tratamientos.
- Señalar cuáles son las Instituciones en Guatemala que realizan la Terapia Asistida con Animales.
- Identificar los beneficios que brinda la Terapia Asistida con Animales, como terapia complementaria a tratamientos médicos y psicológicos.
- Dar a conocer el punto de vista de profesionales de la salud, acerca de las TAA.
- Evidenciar las experiencias de técnicos que trabajan con la Terapia Asistida con Animales, así como de personas que han sido beneficiadas con la TAA.

2.2 Público al que va dirigido

- **Público primario**

A todo público que padece de alguna enfermedad y diagnóstico, que pueda ser tratada también con la Terapia Asistida con Animales.

- **Público secundario**

Profesionales e Instituciones del país, que trabajen con personas con enfermedades, discapacidades físicas o trastornos emocionales y/o mentales.

2.3 Elementos de contenido

Terapia Asistida con animales (TAA): Oropesa (2009) indica que la TAA es una intervención directa con objetivos definidos, en la cual forma parte especialmente un animal previamente entrenado. Este tipo de terapia brinda beneficios físicos, sociales emocionales y cognitivos ya sea hacia un individuo o un grupo. Dicho proceso debe diseñarse y planearse previamente, para luego poder ser evaluado. Las áreas de trabajo de la TAA que se tratarán en la investigación serán las más comunes, como ocupacional, fisioterapeuta, pacientes con síndrome de Down, Autismo, víctimas de maltrato infantil, maltrato intrafamiliar, entre otras.

Diagnóstico médico: Según Mingo y Sánchez (2009), consiste en analizar y sintetizar los datos recogidos mediante una entrevista y observación previa al paciente, para luego establecer un juicio y concretar los problemas reales o potenciales, llegando a aclarar los problemas de salud del paciente. Existen diversos tipos de diagnósticos médicos, estos van a depender de los síntomas del paciente. Sin embargo, en esta investigación se tomarán en cuenta los que se pueden adaptar a tratar mediante la TAA, como diagnósticos de Esquizofrenia, Espectro autista, Síndrome de Down, padecimientos emocionales, perceptuales, entre otros.

Reportaje Escrito: Benavides y Quintero (1997), lo definen como “un género periodístico de interpretación que aborda el por qué y el cómo de un tema,

acontecimiento o fenómeno de interés general, con el propósito de situarlo en un contexto amplio, brindándole al lector de un modo educativo y ameno, antecedentes, comparaciones y consecuencias relevantes que lo ayuden a entender el tema planteado”. El reportaje escrito a realizar será de tipo informativo, dando a conocer desde su origen hasta como se está desarrollando en el país, hoy en día, complementándolo con entrevistas a sujetos que se relacionen en el contexto de las TAA.

2.4 Medios a utilizar

El medio que se utilizó para la presentación del producto de comunicación, fue el reportaje escrito. Se propone que el producto pueda ser difundido en Prensa Libre, que es un periódico que dentro su contenido abarca temas de interés en cuanto a salud; la revista de Psicólogos que dedica su contenido especialmente a temas, como su nombre lo dice, relacionados a la psicología; y la revista del Colegio de Médicos de Guatemala, que dedica su contenido a temáticas, consejos y tendencias en el campo de la salud.

2.5 Alcances y límites

El trabajo de investigación se centró dentro del perímetro de la ciudad. Buscó consolidar la información pertinente en cuanto a la Terapia Asistida con Animales, para presentar al lector los aspectos más importantes sobre su proceso, así como quiénes la utilizan, en qué casos se aplica, cuáles son las terapias más utilizadas, y qué beneficios trae. Así mismo, se tomó en cuenta las experiencias de instituciones con mayor experiencia en el tema, como lo es Bocalán Guatemala, Mascotas Terapeutas y el Centro Integral Dos Corazones.

El contenido del reportaje brinda información sobre lo que es la TAA, áreas de aplicación, quién brinda el servicio, a quiénes se les brinda el servicio y beneficios evidenciados.

2.6 Aporte

El avance y estudio de la ciencia cada día se desarrolla más, sin embargo, muchas veces la medicina o la psicología no brindan los resultados esperados en los pacientes. El estudio y la implementación de nuevos métodos para mejoras en los pacientes, se encuentra en constante evolución. Es por ello que, hoy en día, varios países alrededor del mundo utilizan la Terapia Asistida con Animales, como un medio alternativo que complementa a un tratamiento médico o psicológico, para la mejora del estado físico o mental de una persona en estado de vulnerabilidad.

Debido a que es un tema nuevo, y que recién se inicia a practicar la TAA en Guatemala, se conoce poco el tema y los alcances que su práctica tiene sobre la salud de quienes se benefician de ella. Habiendo en Guatemala pocas instituciones que están involucradas en esta área, el reportaje escrito es un medio que permite dar a conocer los múltiples servicios que estas prestan.

En el campo médico y psicológico se pretende despertar el interés para que en un futuro, opten por ofrecerlas dentro de sus servicios o bien, recomendarla a sus pacientes. A la población en general, sirviendo como un medio informativo sobre la TAA y figure como una opción, en caso se llegara a necesitar.

Finalmente, tal como se comentó en un inicio, al carecer de información fidedigna de esta práctica en el país, este reportaje es una base para la investigación tanto de estudiantes como de profesionales, para fundamentar futuros estudios.

III. MÉTODO

La investigación que se realizó fue de carácter descriptiva, la cual Tamayo (2004) señala que: describe, registra, analiza e interpreta la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos. Asimismo, trabaja en base a realidades de hecho, caracterizándose por mostrar una interpretación correcta.

Como complemento se desarrolló un reportaje escrito de carácter descriptivo, ya que por medio de él se pretende informar acerca de qué es la Terapia Asistida con Animales y los elementos, procesos, y beneficios que forman parte de ella.

Leñero y Marín (1986) definen el reportaje como el mayor género del periodismo y el más completo de todos. Ya que dentro del reportaje puede formar parte las noticias, entrevistas, notas cortas de columna, relatos de una crónica, interpretación de hechos y la propia opinión de textos. Así también explican que el reportaje profundiza en la causa de los hechos, analiza caracteres y reproduce ambientes.

Por otra parte, Armentia y Caminos (2008) señalan que en el reportaje descriptivo lo que predomina son las descripciones que el periodista hace acerca de la situación que pretende relatar, siendo esta una forma adecuada para reportajes que traten sucesos de interés humano en los que el periodista pueda incluir relatos y testimonios que complementen la historia.

Por lo que, según plantean los autores anteriormente citados y en base a los objetivos de esta investigación, la forma más adecuada para dar a conocer la información recopilada fue por medio de un reportaje escrito de carácter descriptivo, ya que este permite dar a conocer información amplia, detallada y permite al lector situarse en el contexto necesario para llegar a conocer a profundidad el tema y cómo éste es tratado a nivel nacional.

3.1. Fuentes o sujetos

Las fuentes de información se escogieron con base a los objetivos de investigación, quienes brindaron la información necesaria para complementar la investigación y poder proceder al análisis y elaboración del reportaje escrito.

La información que se obtuvo fue acerca de la labor que realiza Bocalán Guatemala, Mascotas Terapeutas y el Centro Terapéutico Integral Dos Corazones, y cómo estos trabajan la Terapia Asistida con Animales. Por otra parte, también se tomó en cuenta la opinión de profesionales de salud respecto al tema de la TAA y, asimismo, se conoció la experiencia de la TAA, desde el punto de vista de los familiares de los beneficiarios.

Instituciones

- **Dr. Edgar Leonel Morán Ocaña (Bocalán Guatemala):** actual director de Bocalán Guatemala, lleva 1 año y 6 meses trabajando en la institución, coordina y procura los programas de educación, terapia y adiestramiento. Es el fundador y actual presidente de la fundación Way-Bi.
- **Carla Rosario Barrios Ramírez (Mascotas terapeutas):** Fundadora de Mascotas Terapeutas y directora de capacitación y adiestramiento; Lleva 11 años trabajando dentro de la institución, desempeñando labores en diferentes áreas como: capacitación de voluntarios prospectos y activos, entrenamiento y adiestramiento de los perros de terapia y visita activos, evaluación trimestral de todos los equipos terapéuticos y de visita, programa de terapia en Fundación Margarita Tejada y en UNOP.
- **Dra. Mayra Prado (Centro Terapéutico Integral Dos corazones):** Coordinadora general del Centro Terapéutico Integral Dos corazones. Tiene 8 años trabajando en la institución, trabajando en zooterapia, zoo educación y formación e investigación en el área de comportamiento animal y humano.

Profesionales

Con el objetivo de respaldar la teoría con un punto de vista profesional, se entrevistó a profesionales en el campo de la salud y técnicos y expertos en TAA.

- **Raúl Moroto:** Fisioterapeuta con más de 10 años trabajando TAA, 5 de ellos en el Centro Maya Xe'kiyaqasiwaan, San Juan La Laguna, Sololá. Actualmente, también colaborador en Bocalán Guatemala como técnico y experto en terapias.
- **Lucia Montes:** Psicóloga Clínica, egresada de la Universidad Rafael Landívar, experta en TAA. Trabaja actualmente en Bocalán Guatemala a cargo del diseño de sesiones y técnico en terapias.
- **Dra. Claudia Morales:** Encargada de la unidad de Terapia Ocupacional Infantil en el Hospital Roosevelt. También promueve un programa de equinoterapia.
- **Griselda Rivera:** Fisioterapeuta ocupacional en la unidad de Terapia Ocupacional Infantil en el Hospital Roosevelt, fue parte del programa piloto de TAA realizado por Bocalán y el programa de equinoterapia.
- **Virginia Rivera:** Psicóloga Educativa en la unidad de Terapia Ocupacional Infantil en el Hospital Roosevelt, fue parte del programa piloto de TAA realizado por Bocalán y el programa de equinoterapia.
- **Rita Cúmez:** Médico residente I en la unidad de medicina física y rehabilitación en el Hospital Roosevelt, fue parte del programa piloto de TAA realizado por Bocalán y el programa de equinoterapia.

Beneficiarios

Se entrevistó a familiares de pacientes que estaban utilizando la terapia, con el fin de conocer un punto de vista externo de acuerdo a los efectos positivos y negativos de este tipo de terapia, así como los beneficios que le trajo al paciente.

- **Pacientes**

Génesis Reyes

Ángel Figueroa

Valeria Mancilla

- **Familiares**

Liliana Reyes

Miriam Figueroa

3.2. Técnicas e instrumentos

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó como técnica la entrevista. Acevedo y López (1988) señalan que la entrevista es una forma oral de comunicación interpersonal, que tiene como objetivo final, obtener información en relación a un tema y propósito planeado.

Debido a que la información que se recopiló, es información específica en cuanto a cada sujeto, se realizaron distintas entrevistas dirigidas.

En el caso de la entrevista dirigida, Acevedo y López muestran que, se basa en un plan preciso con preguntas directas ya elaboradas, se lleva un control de tiempo y lista de chequeo que evalúa el actuar del entrevistado. Este estilo facilita cubrir al máximo la información en una sola entrevista, puesto que las preguntas son formuladas para que el sujeto las pueda responder fácilmente.

A continuación se enumeran los instrumentos (guías de entrevista) que se utilizaron.

Instituciones:

1. Guía de entrevista dirigida al Dr. Edgar Morán, director de Bocalán Guatemala. (*Ver anexo 1*)
2. Guía de entrevista dirigida a Rosario Barrios, Fundadora de Mascotas terapeutas y directora de capacitación y adiestramiento. (*Ver anexo 2*)

3. Guía de entrevista dirigida a la Dra. Mayra Prado, Coordinadora general del Centro Terapéutico Integral Dos Corazones. (Ver anexo 3)

Profesionales

4. Guía de entrevista dirigida a psicólogo. (Ver anexo 4)
5. Guía de entrevista dirigida a fisioterapeuta. (Ver anexo 5)
6. Guía de entrevista dirigida a técnicos de TAA. (Ver anexo 6)

Beneficiarios:

7. Guía de entrevista dirigida a familiares de beneficiarios. (Ver anexo 7)

3.3. Ficha técnica o perfil del proyecto

Tipo de proyecto	Reportaje escrito
Tipo de reportaje	Descriptivo
Extensión	48,700 caracteres
Medio	Escrito
Recursos gráficos	Fotografías y recuadros
Software	Microsoft Word 2010, Adobe Illustrator, Adobe Photoshop.
Equipo técnico	Computadora, cámara fotográfica digital, Internet.

3.4. Procedimiento

Luego de definir el tema de investigación y el tipo de proyecto de comunicación a realizar, se prosiguió con la elaboración del planteamiento del problema en el cual se determinaron los objetivos de investigación, continuando con la búsqueda y construcción de antecedentes y marco teórico. Concluyendo así con el marco metodológico, en el cual se determinó el tipo de investigación a realizar, sujetos de información, técnicas e instrumentos a utilizar, entre otros.

Posterior a que el anteproyecto fuera aprobado, se procedió con la ejecución de los siguientes puntos, para la elaboración del trabajo de campo.

- Contacto a sujetos y fuentes de información.
- Elaboración de instrumentos.
- Realización de citas con sujetos y fuentes de información.
- Entrevistas a los sujetos y fuentes de información.
- Recopilación, observación y análisis de la información obtenida de las entrevistas.
- Visita a Centro Terapéutico Integral Dos corazones, para la toma de fotografías.
- Visita a Bocalán Guatemala, para la toma de fotografías.
- Entrevista a psicóloga y fisioterapeuta.
- Entrevista a técnicos y expertos en TAA.
- Entrevista a familiares de beneficiarios.
- Diseño y bosquejo del reportaje escrito.
- Elaboración y edición del reportaje.
- Diagramación del reportaje.
- Realización de discusión de resultados, conclusiones y recomendaciones.
- Revisión final.

3.5. Cronograma

	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6					
Semana	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Finalización del ante proyecto.	x																									
Validación del ante proyecto.	x																									
Corrección del ante proyecto.		x																								
Contacto a sujetos de información.			x																							
Realización de entrevistas.				x	x					x	x	x	x													
Transcripción de entrevista.				x	x					x	x	x														
Toma de fotografías				x	x																					
Sistematización de información.													x	x												

V. RESULTADOS

Luego de realizar el trabajo de investigación, se continuó con el desarrollo del reportaje escrito sobre la Terapia Asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica, el cual brinda información relevante del tema dentro de un contexto nacional

El reportaje abarca principalmente el tema de la terapia asistida con animales, en qué consiste, cómo se efectúa, quiénes participan en ella, qué afecciones trata, entre otros. Se complementa con temas adicionales como las instituciones guatemaltecas que brindan el servicio, opiniones de expertos y experiencias.

El trabajo de campo se realizó en cuatro meses. Para la recopilación de información se consultaron textos y artículos digitales, principalmente internacionales, ya que en el país es poca la teoría que se encuentra sobre el tema. Así mismo, se entrevistó a profesionales de la salud, expertos del tema y familiares de beneficiarios, con el fin de recabar información que complementara la teoría, y ampliara el panorama sobre cómo se realiza este tipo de terapia.

El reportaje presenta como tema principal la Terapia Asistida con Animales, del cual se desprenden otras secciones tales como la diferencia entre TAA y AAA, cómo es el desarrollo de una sesión de TAA, los beneficios que trae en el ámbito físico, emocional, social y psicológico, los diferentes tipos de animales a utilizarse dependiendo el caso a tratar, cómo se desarrolla una sesión de hipoterapia y psicoterapia asistida con caballos, las afecciones que se pueden trabajar con hipoterapia y, por último, casos en Guatemala de pacientes tratados con TAA.

Durante años, el rol de los animales domésticos ha sido de distracción y compañía. Sin embargo, los efectos que provocan en los humanos van más allá, llegando a afectar de manera positiva el comportamiento y salud de la persona, esto último ampliado en el siguiente reportaje. A continuación se presenta el resultado central de este proyecto: el reportaje titulado “Terapia asistida con animales como complemento a la atención médica y psicológica”.

¡UNA TERAPIA QUE NO ES TERAPIA!

UN OBJETIVO, UN JUEGO Y UNA NARIZ MOJADA.

La terapia asistida con animales, es una alternativa complementaria a los tratamientos físicos y psicológicos. Favorece la recuperación del paciente.



IMÁGENES

Derechos reservados Bocalán Guatemala.
Derechos reservados Mascotas Terapeutas.
Derechos reservados Centro Integral Dos Corazones

Imagen de portada:
<http://otcvet.com/>

MASCOTAS QUE MEJORAN LA SALUD

POR: ESTEFANÍA LUTHER

La Terapia Asistida con Animales (TAA) es una práctica relativamente nueva en Guatemala. Sin embargo, en el corto tiempo que lleva desarrollándose en el país ha evidenciado múltiples beneficios en los pacientes que la reciben. Entre estos: incremento de la autoestima, apertura a recibir el tratamiento, y mayor facilidad para realizar movimientos, entre otros.

Valeria, una niña con parálisis cerebral, se rehusaba a formar parte de la Terapia Asistida con Animales. Al principio, rechazaba al perro, no quería separarse de su mamá y gritaba mucho.

Conforme pasaron las sesiones se fue adaptando, acercando y tolerando el contacto con el can. Al terminar el programa de ocho sesiones, logró realizar movimientos que antes no podía hacer, como abrazar y cepillar a su mascota.

Aunque la paciente podía movilizarse en silla de ruedas, antes de asistir a la TAA no salía de su casa, no hablaba con otros niños y solo quería estar con su mamá. Como resultado del programa, comenzó a relacionarse con su perro, con el cual nunca había tenido contacto antes.

Al sacarlo a pasear, ella comenzó a interactuar con otros niños y a jugar con ellos.

Para la familia fue mucho más valioso el hecho de que Valeria fuera una niña más feliz al interactuar con otras personas, que haber abierto un brazo o lograr sostener un objeto. Ahora sale más y aprendió a tomar su silla y a moverse en ella por sí misma.

La interacción entre personas y animales inició en la época prehistórica, cuando el humano necesitaba de ellos para su supervivencia. En la actualidad, el animal, como mascota, llega a ocupar un lugar importante dentro del núcleo familiar.

Gómez, Atehortua y Orozco en su artículo titulado “La influencia de las mascotas en la vida humana” explican las ventajas y los efectos que tiene la presencia de mascotas en la vida de los seres humanos, clasificando los beneficios de la compañía como: terapéuticos, fisiológicos, psicológicos y psicosociales.

Tal como ocurrió con el caso anteriormente mencionado, se pudo evidenciar que, a raíz de la interacción y terapia con el perro, Valeria mejoró su condición física y emocional.

A nivel terapéutico, incrementó su interés y apertura durante las sesiones; a nivel fisiológico logró mover sus brazos y manejar ella sola su silla de ruedas; a nivel psicológico, olvidó sus miedos y se desapegó de su mamá; y a nivel psicosocial, incrementó su interés por interactuar con otros niños.

TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES, UN ACCIDENTAL DESCUBRIMIENTO

Dejar solo a su perro Jingles junto a uno de sus pacientes fue el acontecimiento que despertó el interés de Boris Levinson en los efectos positivos que los animales provocaban en las personas con algún diagnóstico psicológico.

La Terapia Asistida con Animales (TAA) fue descubierta por el psicólogo lituano Boris Levinson, quien fue el primer profesional en integrarla como parte de un tratamiento psicológico convencional.

Tal como lo narra Donald Altschiller, en su libro “Animal – assisted therapy”, fue durante una de sus terapias cuando Levinson, accidentalmente, dejó por unos minutos a su perro Jingles con un niño, quien era su paciente. Al regresar, el chico estaba hablando con el perro, lo cual despertó la curiosidad de Levinson, e hizo que se interesara en el compartimiento de sus pacientes mientras interactuaban con Jingles. Más adelante, descubrió que niños con afecciones psicológicas también respondían favorablemente ante la presencia del perro, siendo más participativos durante la sesión, mostrándose más abiertos, e interesados, y poniendo atención en las actividades.

Posterior a este descubrimiento, se realizó una encuesta a 435 psicoterapeutas para consultarles la utilización de mascotas y la efectividad de las mismas dentro de sus programas de salud. Los resultados develaron que un tercio de los encuestados ya habían utilizado mascotas durante su práctica, y a más del 90% de estos terapeutas les fue de mucha ayuda la integración de los animales durante sus sesiones.

En 1961, el Dr. Levinson dio a conocer que la aceptación y el amor incondicional proveniente de las mascotas ofrece un cálido y seguro ambiente a los niños y demás pacientes, incrementando su habilidad de adaptación psicológica con otras personas.

Años después, publicó dos libros donde describe el uso terapéutico de los animales en una variedad de instituciones, como centros para el tratamiento de las emociones en niños y escuelas de formación para ciegos, sordos y personas con alguna discapacidad física. Levinson afirmaba que las mascotas servían como objetos transicionales, lo cual permitía que el niño se relacionara primero con el animal, luego con el terapeuta y eventualmente con otros individuos.

Durante la “Primera Conferencia internacional sobre el vínculo humano – animal”, realizada en la Universidad de Pennsylvania, en 1981, el Dr. McCulloch declaró: “si la terapia con mascotas ofrece esperanza para el alivio del sufrimiento humano, es nuestra obligación profesional explorar todas las posibilidades disponibles para su uso”.

Con el paso de los años, el interés por el tema y el descubrimiento científico de los efectos positivos que se obtienen con este tipo de terapia se ha incrementado, lo cual ha repercutido en la creación de instituciones dedicadas a brindar, profesionalizar y capacitar personas que realicen la terapia o entrenen animales -perros, caballos, delfines, etc.- para desempeñarse como terapeutas.

La Terapia Asistida con Animales, TAA, ha sido muy bien acogida a nivel internacional. Países como España, Chile, Colombia y México han adoptado esta nueva alternativa dentro de las terapias tradicionales en beneficio y contribución al sector médico y social.

“Si la terapia con mascotas ofrece esperanza para el alivio del sufrimiento humano, es nuestra obligación profesional explorar todas las posibilidades disponibles para su uso” - Dr. McCulloch -

¿Qué papel juegan las mascotas?

Las mascotas también pueden jugar un papel preventivo para el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, ya que acariciarlas disminuye la presión arterial, reduce la frecuencia cardíaca, la ansiedad y el estrés por soledad. Además se liberan endorfinas, las cuales son llamadas “las neuronas de la felicidad” por su función en el estado de ánimo de las personas, según Gómez, Atehortua y Orozco.

En el año 2000, Hugo Ruano, veterinario guatemalteco, realizó un trabajo de investigación en el cual quiso determinar la influencia que ejercen los animales de compañía sobre la salud de los seres humanos, específicamente el efecto que tiene un perro sobre la presión sanguínea en personas hipertensas de edad avanzada.

Para ello, tomó como muestra a doce adultos mayores hipertensas institucionalizadas en el Asilo San Vicente de Paúl, a quienes diariamente les tomaba la presión sanguínea, llevando el registro de la misma durante seis semanas.

Posteriormente, inició con la interacción entre las pacientes y los perros. Tres veces por semana, durante seis semanas, cada adulto mayor tenía la oportunidad de acariciar, platicar o pasear con un perro. A la vez, se continuó midiendo la presión sanguínea de ellos.

El estudio, llegó a la conclusión de que la compañía de perros tuvo un efecto significativo en la disminución de la presión arterial de las adultas mayores hipertensas del Asilo San Vicente de Paúl.



La interacción con animales brinda beneficios psicológicos en casos de depresión, estrés, duelo y aislamiento social, dado que las mascotas son un compañero incondicional.

De igual manera, los efectos que los animales ocasionan en las personas, quedó comprobado con un estudio que realizó la psicóloga guatemalteca, Cristina Callejas en el 2005. Ella, por medio del inventario de Coopersmith, evaluó la autoestima de trece niños huérfanos infectados por VIH, quienes se encontraban institucionalizados en el hospicio San José, Guatemala.

Luego de trabajar un programa de Terapia Asistida con Mascotas, observó un aumento del 84.61% en la autoestima de once de trece niños. Incrementó también, la comunicación entre ellos, el fortalecimiento de las relaciones interpersonales y el fomento de la unidad y trabajo en equipo.



La Terapia Asistida con Animales es un tratamiento complementario a las terapias convencionales, como los son la fisioterapia, psicoterapia, terapia ocupacional, entre otras.

Una terapia fuera de lo convencional

En la TAA se trabaja con base a una estructura previamente diseñada y aprobada por un especialista, quien luego de evaluar las necesidades del paciente, establece uno o varios objetivos a conseguir, y a partir de ellos propone el tratamiento para el paciente.

Para ello, el especialista de la salud estudia el caso del paciente e identifica qué área desea potenciar. Por ejemplo, si se trata de un paciente ciego con una edad de 5 años a quien se quiere estimular en cuanto a la creación de series y categorías, el técnico puede diseñar una actividad donde el perro lleva consigo un chaleco con distintos juguetes, los cuales el niño deberá categorizarlas según su forma.

El desarrollo de la sesión está a cargo de un equipo de profesionales de la salud especializados y de un técnico que maneja al animal, dándole las órdenes a seguir.

El técnico es el responsable de otorgar los premios al can por cada conducta deseada que este realice, también es quien se encarga de la seguridad del animal. El paciente, ocupa el lugar privilegiado en las sesiones, pues es en quien se enfocan todas las actividades. La mascota, se desempeña como terapeuta y es la encargada de realizar las actividades y trucos previamente aprendidos y orientados hacia el paciente, con el fin de lograr una motivación en él, para realizar los ejercicios que el paciente necesita para su mejoría.

El diseño de estas sesiones depende mucho de las necesidades y capacidades tanto del paciente como del animal que asistirá la terapia. El especialista de la salud debe ajustarse al tiempo establecido para la sesión de TAA.

Por ejemplo, al apoyarse en delfines; el tiempo recomendado es de 15 minutos; en el caso de los perros y caballos, no es conveniente extender la sesión por más de 40 minutos. De lo contrario, se estaría afectando al animal de forma negativa, incidiendo tanto mental como fisiológicamente en él.

En el caso de los perros, a quienes mayormente se ha investigado, se ha

evidenciado que involucrarlos más tiempo en la terapia les produce estrés, lo cual se manifiesta en la sesión como falta de atención, conductas estereotipadas, rascarse, lamerse o jadear.

El resultado suele ser que el animal no ponga atención, ni siga instrucciones durante la sesión. A largo plazo, se compromete el crecimiento del animal, su sistema inmunológico, la capacidad de aprendizaje y la memoria, así como la capacidad de responder al dolor y el ciclo del sueño, tal como lo explica Signes, en su libro “Perros de terapia y estrés”.





Lucia Montes, miembro de Bocalán Guatemala, explica que en Terapia Asistida con Animales se manejan siempre cinco componentes: motor, cognitivo, social, afectivo y sensorial.

De acuerdo al manual de técnico en terapia asistida con animales de Bocalán, el área motora se trabaja en caso de espasmos o rigidez en los músculos, movimientos involuntarios y/o trastornos en la postura o movilidad del cuerpo. El componente cognitivo se trabaja cuando se presenta falta de atención y memoria, cálculo, discriminación de estímulos relevantes e irrelevantes, secuenciación de estímulos y solución de problemas.

El área social trabaja lo que es la interpretación en situaciones sociales, establecimiento de relaciones con los demás (tolerar la presencia de otros, ser capaz de iniciar los contactos, establecer vínculos afectivos), actividades de colaboración con los demás y resolución de conflictos sociales. El componente afectivo incrementa la presión de emociones e identificación de las mismas, mejora del control de impulsos y la disminución de los niveles de ansiedad.

El área sensorial se trabaja en casos de hipersensibilidad al tacto, al movimiento, al estímulo visual o al auditivo, labilidad en la atención, mucho o poco nivel de actividad, dificultad de autocontrol, baja autoestima, problemas sociales o emocionales, retraso en aprender el lenguaje, dificultad en la transición de una actividad a otra, torpeza motora, dificultad en la coordinación, especialmente en actividades que requieren de mucho movimiento corporal o de destreza fina.

En la TAA se trabaja tanto a nivel físico como psicológico, apoyando procesos psicopedagógicos y sociales. Por ejemplo, si se necesita incidir más en el área motora, los objetivos serán planteados con base en este aspecto, lo cual no significa que se deje a un lado lo demás, puesto que no se puede pensar en el bienestar de una persona quitando el área cognitiva o sensorial, porque todo va de la mano, afirma Montes, miembro de Bocalán Guatemala.

¿Cómo se trabaja la TAA?

Los tratamientos que se desarrollan por medio de la TAA van a variar en dependencia de la afección que se trabaje. Algunas de estas afecciones son: Parálisis cerebral, Síndrome de Down, Autismo, problemas de comportamiento, fisioterapia, terapia ocupacional, psicoterapia.

Por consiguiente, con base en la afección, serán los objetivos a alcanzar a corto, mediano y largo plazo. Normalmente, lo que se realiza es una evaluación del usuario, luego se establecen los objetivos y, por último, se realizan sesiones de evaluación de reforzadores.

Estas sesiones consisten en una sesión de TAA regular donde se va incluyendo material variado, además de la inclusión del perro, en este caso.

Durante las sesiones se lleva un registro de la respuesta del paciente hacia las distintas actividades realizadas y se diseñan las sesiones en busca de un objetivo específico, tomando como primeras opciones las actividades o juegos que resultaron preferidos por el paciente durante la evaluación. Este proceso puede abarcar hasta 6 sesiones.

Génesis una joven de 14 años, diagnosticada con síndrome de Down, autismo y sordera, es uno de los casos que mayor ha impresionado a Lucía Montes y Raúl Maroto, ambos partícipes de la TAA, brindada a la paciente.

“Al inicio del programa de TAA la joven llegaba desarreglada. Era difícil que entrara a la sala, se tardaba alrededor de 20 minutos y gritaba. Luego de mes y medio comenzó a ceder, y poco a poco se pudo trabajar mejor con ella. Comenzó a asistir a la terapia contenta y su arreglo personal mejoró. Ahora, su mamá ya la lleva a trabajar consigo, ya no le teme a los perros, tiene mayor seguridad en sí misma,

mayor contacto visual y físico, y muestra de interés y afecto”, comenta Montes.

De igual manera, estos avances beneficiaron no solamente a Génesis sino también a sus maestras, a quienes ahora se les facilita trabajar con ella.

“Los cambios han sido evidentes. El cambio social y que demuestre que le interesa o afecta algo, nosotras jamás hubiéramos podido lograr. Ustedes (Bocalán) nos dieron una herramienta que nos permitió tener mejores avances, y eso nos favorece a abrir nuevas puertas y trabajar con Génesis aspectos que antes no podíamos, aspectos que gracias a ustedes hemos podido desarrollar realizando un trabajo mutuo” afirma la maestra de Génesis.

Una de las mayores beneficiarias de los avances de Génesis, fue su madre, quien ahora puede realizar sus actividades diarias con mayor facilidad y convivir más con su hija.

“Le puedo decir con certeza que ahora ella es una niña muy feliz, no solo ha salido favorecida, yo también” comenta la madre de Génesis.

Los objetivos alcanzados en el caso de Génesis fueron varios. A corto plazo se logró que dejara de llorar y tuviera una mayor apertura para recibir la terapia. A mediano plazo, fue perdiendo el miedo hacia los perros y, por tanto, trabajando mejor durante la terapia.

A largo plazo, “fue evidenciando aumento de interés y afecto, contacto físico y visual, su arreglo personal mejoró y muestra mayor control sobre ella... su estado de ánimo mejoró durante el proceso, poco a poco se fue mostrando más sonriente” comenta Raúl Maroto.

Así mismo, Raúl Maroto, comenta que en las terapias que ha realizado siempre se han alcanzado los objetivos propuestos. Uno de los casos más impactantes que Raúl ha trabajado, es el de una niña de 2 años con craneoestenosis, fusión prematura de una o varias suturas que restringe el crecimiento del cráneo y del cerebro, además de generar problema psicomotor.

“Ella era una niña que no se podía poner de pie, ni gatear, casi no podía hacer nada, si la dejaban en la colchoneta lloraba y solo quería estar con su mamá. Eso no permitía realizarle la terapia, por lo que se probó con incluir al perro dentro del programa, y a raíz de esta interacción, en la tercera sesión ya se sentaba sola”, dice Maroto.

“Su mamá se puso muy feliz, y esa felicidad hizo que trabajara mucho más en casa los ejercicios que se le brindaban a su hija. Esto permitió que la niña llegara con mayor apertura y motivación a la terapia”, añade.

“Gracias a la presencia del perro, se le olvidaba que estaba recibiendo fisioterapia y eso facilitó que al final del su tratamiento, la niña lograra pararse”
“Ha sido una evolución muy rápida. Ahora la niña tiene 3 años y ya se para, te agarra del dedo y camina. Para mí fue un cambio muy rápido y evidente”, asegura Maroto.



“Gracias a la presencia del perro, se le olvidaba que estaba recibiendo fisioterapia y eso facilitó que al final del su tratamiento, la niña lograra pararse”



Visita de voluntarios de Mascotas Terapeutas a los pacientes del Hospital de rehabilitación Dr. Jorge Von Ahn.

MEJORAR EL ÁNIMO Y LA SALUD

Acariciar a su mascota, salir a caminar o jugar con ella son simples actividades que relajan y brindan un momento agradable a la persona. Sin embargo, en casos de personas enfermas, con discapacidad física o afecciones emocionales, existen cierto tipo de procedimientos que acompañados de un perro, gato, caballo, etc., le trae mejoras de ánimo y salud a la persona. Estos procedimientos pueden ser **Actividades Asistidas con Animales y Terapia Asistida con Animales**, aunque sus nombres son similares, **sus objetivos y forma de trabajo son distintas.**

ACTIVIDADES ASISTIDAS CON ANIMALES

Las Actividades Asistidas con Animales son visitas informales a instituciones, en su mayoría enfocadas a la salud. En estos períodos, no se trabaja bajo una estructura predeterminada como una sesión de fisioterapia o psicoterapia, sino que su finalidad es generar un momento agradable con actividades de tipo lúdico; provocando para sus participantes, beneficios a nivel emocional, racional y educativo. En su mayoría, son trabajadas como actividades en grupo, pues no persiguen un objetivo específico.

Por ejemplo, la realización de una actividad rompe hielo donde los niños se van presentado en el orden en que el perro vaya llegando con cada uno de ellos. Como se puede delimitar, el perro funciona únicamente como una herramienta para el facilitador que dirige la actividad.

El perro le ayuda en la selección del siguiente participante de una forma novedosa para que todos participen, sin necesidad de hacerlo en orden consecuente o señalando. Creando expectativa dentro del grupo al no saber hacia quién se dirigirá el perro. Al igual que en caso de las TAA, los animales que colaboran en las actividades están previamente entrenados y han aprobado un examen de salud.

¿Qué dicen los profesionales?

Según la opinión de expertos y los resultados observados hasta la fecha, la TAA es una terapia complementaria muy efectiva y prometedora. El Dr. Edgar Morán, fundador y director de Bocalán Guatemala, explica que, el beneficio principal que se observa en los pacientes es una motivación intrínseca, que el terapeuta solo, muchas veces no logra.



“Como el animal juega un papel motivador e innovador, a diferencia de las terapias convencionales, el paciente se interesa por esta nueva dinámica dentro de la terapia y participa con mayor apertura durante el periodo de la misma”, explica Morán.

De igual manera, Morán manifiesta que la TAA no es una terapia alternativa, puesto que no está sustituyendo a una convencional, sino más bien, se está proporcionando una herramienta

más para el terapeuta a cargo de la sesión. Esto porque se sigue manteniendo el mismo proceso de una terapia convencional, pero a ella se le suma la inclusión de la mascota para realizar ciertas actividades.

Por ejemplo, en caso de fisioterapia, para que el paciente realice algún movimiento de extremidades, se diseña una actividad en la cual el paciente interactúa con el animal al hacer el movimiento con sus manos, como cepillar al perro, poner, quitarle objetos o acariciarlo”, explica Morán.

“De este modo, el paciente resulta moviendo sus manos y jugando con el perro, sin darse cuenta que está realizando el mismo movimiento que hace en sus ejercicios de fisioterapia”, añade.

La Terapia Asistida con Animales es una práctica complementaria a las terapias tradicionales. Gracias a la participación del animal, atrae la atención del paciente y hace que tenga una mayor apertura, participación y motivación durante el periodo del tratamiento.



La terapia asistida con animales no es la misma dinámica de una terapia convencional, sino se convierte en una dinámica de juego y constante interacción entre paciente y animal.

LA MOTIVACIÓN COMO UN FACTOR CLAVE

Virginia Rivera, psicóloga educativa, ha participado en múltiples sesiones de TAA en el Hospital Roosevelt. En esta entrevista, con base a sus conocimientos y vivencias, explica los beneficios psicológicos y la efectividad de las TAA, así como las oportunidades para el país.

“Al recibir la TAA, la persona no se siente juzgada, se motiva, recibe estimulación motriz, mejora la atención, es más independiente. El niño se empodera y gracias a la conexión que logra con el animal, desarrolla cariño y respeto” explica Virginia Rivera.



Desde el punto de vista de la psicología, ¿cómo funciona la TAA?

La TAA brinda un ambiente diferente al niño fuera de la clínica o del lugar donde se le trata. Desde la psicología refuerza la autoestima, la independencia del papá y la mamá, el control de impulsos y la atención. Todo dependerá del diagnóstico del niño.

¿Cree que es efectivo este tipo de terapia dentro del campo de la psicología?

Sí, se ha demostrado la efectividad al emplear caballos y perros. Por ejemplo, un caso que le puedo mencionar fue el de una niña que no quería separarse de la hermana durante la terapia, por lo que se trabajaba con ella poco tiempo. Sin embargo, después de la tercera y cuarta sesión de equinoterapia, la niña ya se podía atender sola, trabajaba más y era más colaboradora.

Cuando dejó de asistir a la equinoterapia y regresó a la terapia convencional, volvió su rebeldía y nuevamente no se quería separar de su hermana. Muchas veces el miedo hace que las personas pongan muchos pretextos que poco a poco van superando. Y esto se debe a que el animal nunca les va a decir si lo hizo bien o mal, por lo que sienten apoyo y se encariñan con los animales.

¿Qué beneficios psicológicos le puede brindar la TAA al paciente?

Aumento de autoestima, tolerancia y manejo de la frustración. Al recibir la TAA, la persona no se siente juzgada, se motiva, recibe estimulación motriz, mejora la atención, es más independiente, el niño se empodera y, gracias a la conexión que logran con el animal desarrolla cariño y respeto.

¿Qué aspectos negativos puede traer la TAA al paciente?

Los aspectos negativos dependen de cómo lo maneje el terapeuta o los papás. Hay factores externos que afectan la rutina de la terapia. Por ello, siempre hay que hablar claro con los papás, pues el apoyo de la familia y el ambiente en que se desarrolla el niño influye. Es necesario trabajar en conjunto y mantener la sintonía.

¿Cómo se combina o complementa la TAA con otros tipos de terapias convencionales?

Se complementa porque brinda un ambiente fuera de lo rutinario, ofrece muchos estímulos diferentes, como lo es el estar fuera del ambiente convencional y el ver al animal que no todos los días ve. Esto es motivador para el paciente y ayuda a enfocar su atención.

La TAA es complementaria, ninguna terapia reemplaza a la otra, puesto que el estímulo que brinda el animal es una sensación que no se puede lograr entre el paciente y el terapeuta, solos en una clínica.

¿Podría comentar de algún caso tratado con TAA?

Una chica que tenía dermatomiositis, una inflamación de los músculos que daña a fibras musculares y la piel. Cuando vino tenía mucho dolor y se sentaba con la mamá, quien tenía que estar con ella porque si no, no trabajaba.

Se integró un animal a las sesiones, y poco a poco se fue adaptado. Al final de la terapia se notaron cambios significativos dentro de su comportamiento, como por ejemplo que entraba sola, sonreía, saludaba, era más extrovertida, trabajaba sola, colaboraba más, se relacionaba más con los otros niños y se notaba que era una niña feliz. Todo esto en un tiempo de cuatro meses de TAA, una sesión de equinoterapia de 30 minutos a la semana.

¿Piensa que la TAA tiene futuro dentro del campo de la psicología?

Si, le veo futuro y no se ha explotado mucho en el país. Supongo que por cuestiones de costo, falta de información, oportunidad de estudio o capacitación en el área. Yo he visto los cambios, los resultados y hay evidencias científicas que lo comprueban.



El hecho de estar en otro ambiente con un animal, es un motivante, que despierta en el paciente deseos de trabajar durante la sesión.

EL PERRO, UN AMIGO QUE BRINDA BENEFICIOS

El papel que juega el animal en la TAA durante la fisioterapia es importante, pues actúa como ente motivador y estimulante para el paciente. De manera indirecta logra que el paciente realice movimientos corporales que en su día a día “no puede hacer o le son dolorosos”. Griselda Rivera, Fisioterapeuta, relata su experiencia de utilizar la TAA en el área de fisioterapia del Hospital Roosevelt.

Desde el punto de vista de la fisioterapia, ¿cómo funciona la TAA?

La fisioterapia consiste en el entrenamiento de actividades diarias, usar un cepillo, abotonar una blusa, tomar y sostener objetos, etc. En la TAA se busca que el paciente persiga los objetivos terapéuticos, involucrándolos como parte de actividades diseñadas con el animal.

¿Qué beneficios físicos le puede brindar la TAA al paciente?

Mejora la coordinación de ojo y mano, la sociabilización del paciente y se crean lazos entre el paciente, el perro, el terapeuta y el asistente. Se mejora en las actividades de la vida diaria, en la facilidad para expresarse, en la coordinación fina y gruesa, y en la motricidad.

¿Qué aspectos negativos puede traer la TAA al paciente?

No veo aspectos negativos, tiene muy buenas herramientas y el perro no le quita el trabajo al terapeuta ocupacional, porque ambos se complementan, ya que, el perro es un medio que se utiliza para obtener buenos resultados.

¿Cree que es efectiva este tipo de terapia dentro de la fisioterapia?

Sí es efectiva, y trae muy buenos beneficios.



La fisioterapia asistida con animales, mejora el autocontrol y la autoestima, se logra un mayor control de sí mismo, se rompen patrones inadecuados y se empiezan a instalar nuevas conductas.

¿Podría comentar acerca de algún caso tratado con TAA?

Recuerdo el caso de una nena de dos años con un retraso en el desarrollo. El contacto con el animal al principio fue una bomba para ella, eran gritos y llantos, pero con el tiempo se fue desensibilizando.

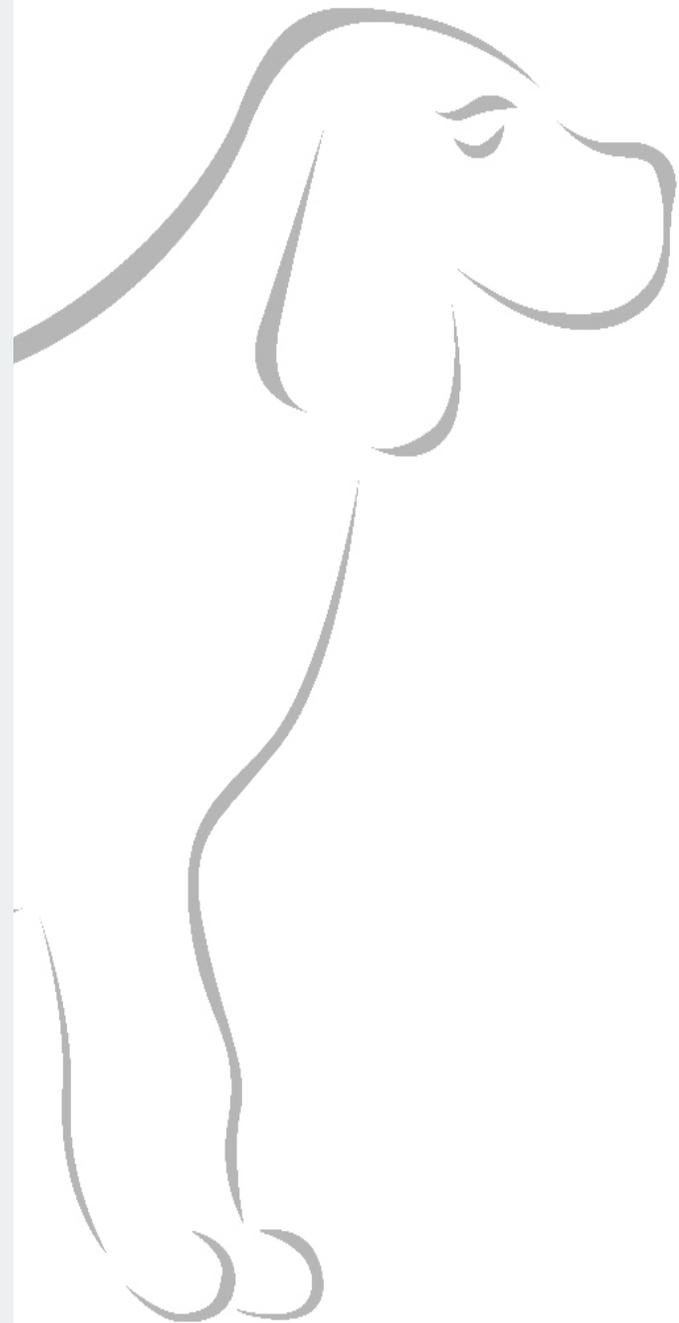
Aparte, el poder integrarse a la sesión, tomar un objeto y soltarlo, convivir con el animal y estar con el terapeuta, era todo un reto porque no se podía tener contacto con la niña y solo quería estar con su mamá. La nena no abría las manos, se mantenía con el pulgar metido entre el puño, no agarraba nada y se mantenía rígida.

Cuando la llevamos con el perrito, una de las actividades consistió en colocar unas como pulguitas al perro y ella tenía que quitárselas, en la primera sesión ella lloró mucho, en la segunda ya podía abrir y soltar su mano, lo cual me impactó porque casi no lo habíamos logrado con terapia convencional.

Sin embargo, durante las cuatro sesiones en que participó, se vio la evolución en relación con el contacto con las personas, la nena ya permitía trabajar con ella, tomaba objetos y trabajaba con el animal sin ningún problema. Hubo más apertura por parte de ella.

¿Piensa que la TAA tiene futuro dentro del campo de la fisioterapia?

Sí tiene futuro y está abriendo campo. En Guatemala no se ve mucho, pero en otros países sí, y las bases científicas que han quedado registradas vienen a enriquecer el campo.



Un abanico de opciones

La TAA puede ser aplicada en distintas áreas, como la psicología y la fisioterapia, o bien, complementar otros tipos de terapias tales como la terapia del habla, el déficit de atención y la educación.

Al respecto, Lucia Montes, relata: “El otro día estábamos trabajando con una niña que le estaban haciendo bullying en la escuela, y no había manera de obtener información. Entonces, a través de la relación con el perro contó una historia del animal, pero en realidad era su historia, ya que por medio del perro pudo canalizar esa información.

Los psicólogos, Woodcock y Mideros, en el artículo “Una nueva opción de trabajo terapéutico para la psicología: La zooterapia”, manifiestan cómo puede ayudar la Zooterapia al trabajo terapéutico en la psicología. La Zooterapia o Terapia Asistida con Animales es una de las técnicas nuevas más importantes para el mejoramiento de la

calidad de vida, tratamiento y curación de diversas patologías y problemas que, sumado al control médico y cuidado profesional, puede lograr muy buenos resultados.

Esta técnica se puede utilizar con niños con síndrome depresivo, bulimia, anorexia, problemas de integración social, déficit de atención, hiperactividad, dificultades de aprendizaje o habla, parálisis cerebral, esclerosis múltiple, autismo, síndrome de Down, traumas cerebrales, distrofia muscular, enfermedades neurodegenerativas, traumatología, entre otras más.

La TAA no produce ningún efecto secundario, siempre y cuando el animal esté sano, tanto física como psíquicamente. Uno de los animales mayormente utilizados para esta técnica es el perro, ya que aprende rápido, necesita poco espacio, muestra afecto y busca compañía.



En la psicoterapia, el uso de un animal sirve mucho como canalizador y para proyectar lo que el paciente siente y piensa.

Durante el congreso de Terapia Asistida con Animales realizado en Guatemala, en el año 2012, Carlos Salazar, psicólogo director del Centro CTAC en Colombia, relató la historia de cuando él estaba trabajando en un centro psiquiátrico. Allí, identificó un paciente con un diagnóstico de Esquizofrenia con quien no se conseguía ninguna respuesta social o interacción con alguno de los otros internos, incluso con el personal de la institución.

Con esta inquietud, empezó a jugar pelota con un perro de terapia, fuera de la habitación del paciente. Un día a la semana realizaba esta actividad y, poco a poco, el paciente se fue mostrando interesado. “Un día se corrió sobre su cama para lograr ver la dinámica; otro día, se acercó a la puerta de la habitación y así sucesivamente, aunque no con regularidad”, relata el psicólogo.

Luego de 4 semanas realizando la misma dinámica, Salazar se animó a tirar intencionalmente la pelota dentro de la habitación del paciente, arriesgándose a cualquier reacción. Dentro de sí pensó “es ahora o nunca” y cuál fue la sorpresa de que el mismo paciente, recogió la pelota y se la tiró al perro. A partir de ese día, la dinámica fue aumentando, hasta lograr que el paciente interactuara, por sesión, 3 o 4 veces con el perro.



¿Qué animal es el más recomendable?

Raúl Maroto, técnico y experto en TAA con más de 5 años de experiencia, recomienda trabajar con el perro como recurso para realizar TAA, debido a que por su tamaño, accesibilidad, manejo, entrenamiento, vínculo y costo, puede llegar a más personas.

En caso de autismo, utilizar un perro es lo más adecuado porque hace de enlace entre el niño, el mundo y lo que ocurre a su alrededor. Mejora los patrones de sueño y regula las conductas de escape, en el caso específico de perros de asistencia. Por ello, dependiendo del tipo de intervención, será el animal a utilizar, en dependencia también de su funcionalidad dentro de la terapia.

Durante el congreso de Terapia asistida con Animales realizado en Guatemala en el 2012, Francesc Ristol, Director del Centro de Terapia Asistida con Canes de Barcelona, explicó que el perro de asistencia puede ser:

- **Perro señal:** utilizado más que todo con personas con discapacidad auditiva.
- **Perro guía:** utilizado con personas con discapacidades visuales.
- **Perros de servicio:** entrenados para personas con discapacidades físicas.
- **Perros para niños con autismo:** se utiliza anclándolo al cincho del niño para facilitar la seguridad.
- **Perro de alerta médica:** acompañan a pacientes en su vida diaria, con el fin de pre alertarlos ante un próximo ataque (cardíaco, epiléptico, diabetes).

Por otra parte, animales como el delfín o caballo son utilizados en casos más específicos. Por ejemplo, para tratar la parálisis cerebral se utiliza mucho al caballo, porque a nivel motor ofrece los patrones de marcha y brinda estimulación directa al paciente.

Aunque en Guatemala no se trabaja con delfines, existen países que si lo hacen, tal es el caso de México. En el Acuario Aragón, ubicado en México, D.F., donde se trabaja terapia con delfines o delfinoterapia. Se ha descubierto que los sonidos que emiten estos cetáceos estimulan la comunicación neurológica de los humanos, por lo que beneficia a personas que tienen algún trastorno neurológico como Alzheimer, Parkinson, Esclerosis múltiple, afecciones del sistema nervioso, entre otras.



Sesión de delfinoterapia, en las instalaciones del acuario Aragón.

Ricardo Gándara, comunicador social, quien visitó las instalaciones del Acuario Aragón, expresa: “Me impresionó el caso de un niño de 4 años que cuando llegó por primera vez a terapia no podía caminar y ni siquiera hablar. Luego de 6 meses de terapia, el niño había superado enormemente sus dificultades”.

Cuando el caballo es el asistente

La hipoterapia, terapia donde se trabaja con caballos, es un tipo de TAA que funciona en forma similar a cuando se utilizan perros. Sin embargo, por el tamaño del animal y su naturaleza, es imposible ubicarlo dentro de una clínica, por lo que se trabaja dentro del ambiente natural del animal.

Rita Cúmez, médico residente en la unidad de medicina física y rehabilitación del Hospital Roosevelt, fue participante del programa de equinoterapia realizado con un grupo de pacientes.

De acuerdo a la experiencia vivida, comenta lo siguiente: “el caballo tiene muchas propiedades que ayudan al sistema nervioso central, por ejemplo: la temperatura del caballo es mayor a la del paciente, por ello, el caballo le trasmite calor cuando el paciente está sobre él, y esto hace a que se relaje.

Otro factor es que, el caballo realiza la marcha similar a la del ser humano, es el único animal que simula la marcha, por lo que al momento en que el paciente está sentado sobre él, le manda señal al cerebro de lo que es ambular, guardando así esa información y posteriormente el niño comienza a dar sus pasos.

El contacto con el animal, aporta facetas terapéuticas a nivel cognitivo, comunicativo y de personalidad. Son varias las afecciones en las que la equinoterapia puede ser aplicada, tales como, parálisis cerebral, esclerosis múltiple, patologías genéticas, síndrome de Down, retraso mental, trastornos de conducta y aprendizaje, autismo, esquizofrenia, riesgo social, entre otras más.

¿Cuál es el proceso de la hipoterapia?

Para llevar a cabo un programa de hipoterapia, se necesita de un diagnóstico previo para saber en qué se debe trabajar, de igual manera si el paciente lleva otra terapia se necesita ese diagnóstico y el reporte de la terapia, o bien, si va al colegio se pide un informe del establecimiento y un historial familiar.

De esta manera se obtienen los antecedentes necesarios del paciente, los cuales van a ayudar a delimitar qué área conviene y necesita trabajar y de qué manera.



Maira Prado, directora del Centro Integral Dos Corazones y experta en TAA, explica que, el proceso de la hipoterapia, como también se le conoce a la equinoterapia, debe estar bajo la supervisión de un experto que diseña, guía y evalúa todo su proceso.

Luego de esto, se realiza un acercamiento experimental simulando lo que sería una sesión de equinoterapia entre el paciente y el caballo, para observar la dinámica entre ambos y si es posible trabajar bajo esta modalidad, ya que, no todos los pacientes pueden trabajar con caballos, algunos trabajan mejor con perros, otros con gatos, en dependencia de lo que se quiere trabajar, afirma Prado.

Posterior, se realiza un acercamiento experimental simulando lo que sería una sesión de equinoterapia entre el paciente y el caballo, para observar si es posible trabajar bajo esta modalidad, ya que, no todos los pacientes pueden trabajar con caballos, algunos trabajan mejor con perros o gatos, en dependencia de lo que se quiere trabajar, afirma Prado.

Ya con los antecedentes y conociendo cómo es la interacción del paciente con el caballo, se define un programa con un punto de partida y uno final que sería el objetivo meta al cual se quiere llegar con el usuario, explica la directora del Centro Integral Dos Corazones.

De igual forma se realiza una planificación de sesiones que indicarán qué se hará en cada una de ellas y cómo se van a trabajar. Se diseña una herramienta que medirá los avances realizados sesión por sesión y que documentará el progreso del usuario, añade.

¿Quiénes participan en la hipoterapia?

Los participantes dentro de la sesión de hipoterapia varían de acuerdo a lo afirmado con la TAA donde se incluyen perros, puesto que, además del profesional de la salud y el experto, se va a necesitar de alguien para que acompañe al paciente al momento de montar al caballo.

La doctora Prado explica que en hipoterapia se necesita de un equipo formado por un hipoterapeuta, quien es la persona formada en TAA que coordina, organiza las sesiones y realiza el instrumento de medición. También forma parte el técnico en TAA o cabresteador, quien maneja al animal, quien debe saber responder a las demandas del hipoterapeuta, pues ambos trabajan en conjunto.

Si se trabaja monta gemela, que es el caso cuando el usuario no puede estar sobre el caballo, entonces se suma otra persona a la sesión, la cual debe saber montar y llevará al usuario sobre el caballo.



La monta gemela, es una técnica en la cual el paciente está sentado delante del hipoterapeuta, quien le prestará apoyo físico de una forma segura.

Los beneficios de esta técnica se logran al adoptar la correcta postura de montar, la cual consiste en estar montado en el caballo con la pelvis en eje vertical, lo cual permitirá que se pueda mover hacia adelante y hacia atrás, permitiendo así que el paciente se adapte al impulso del lomo del caballo, siendo este un movimiento estimulante por medio del patrón de marcha.

Cuando se trabaja discapacidad física, el noventa por ciento de las sesiones son con el paciente montando en el caballo, por lo que se va a necesitar del cabresteador, hipoterapeuta y a un tercero que lo acompañe al lado del caballo.

En casos como parálisis cerebral, se va a necesitar de un cuarto que monte con el paciente, para que lo apoye por medio de ayudas manuales, para mantener la postura correcta y guiarlo con los movimientos a realizar, añade la doctora.



Cabresteador, hipoterapeuta y paciente.

En hipoterapia, no solo se trabaja sobre el caballo, sino también en el suelo. Como es el caso de educación, psicoterapia y coaching (dirigir, instruir y entrenar a una persona o a un grupo). Si se va a trabajar psicoterapia, se organizan varias sesiones con dinámicas a desarrollar por el usuario.

Se establece un panorama de una estructura específica que dependerá del número de caballos a utilizar y de las dinámicas en las que el usuario se va a desenvolver en el escenario con los caballos.

Así mismo, Prado explica que en psicoterapia asistida con animales, coaching o talleres de inteligencia emocional, se debe tener a dos especialistas, uno equino y uno humano. El equino será quien trabajará todo lo relacionado al caballo dentro de la sesión, y el humano puede ser un psicólogo o psicopedagogo, quien se encargará de ver el comportamiento del paciente. En estas sesiones se forma un equipo con el caballo o la manada de 3, 4 o 5 caballos con los que se trabajará.

El especialista equino va a observar todo lo que el caballo hace dentro de la sesión, y el especialista humano va a estar atento a lo que el paciente va a contestar. Las preguntas son acerca de la actitud o comportamiento de los caballos.

Normalmente sucede que cuando el usuario contesta, utiliza ciertas palabras o frases claves, las cuales el especialista humano seleccionará y con ellas formará una metáfora, que ayudará al paciente a ponerle nombre al caballo, decir por qué escogió a cierto caballo, por qué actúa así, por qué realizó ciertos actos, etc.

Es en esta parte en la cual el paciente transmite su problema y se obtienen las respuestas. “El caballo es un animal que tiene un gran lector de comportamiento, porque se comunica por el lenguaje no verbal y emociones del usuario, razón por la cual en psicoterapia se utilizan caballos, debido a la información que brinda al especialista y al paciente” afirma Prado.

BENEFICIARIOS DE LA TAA

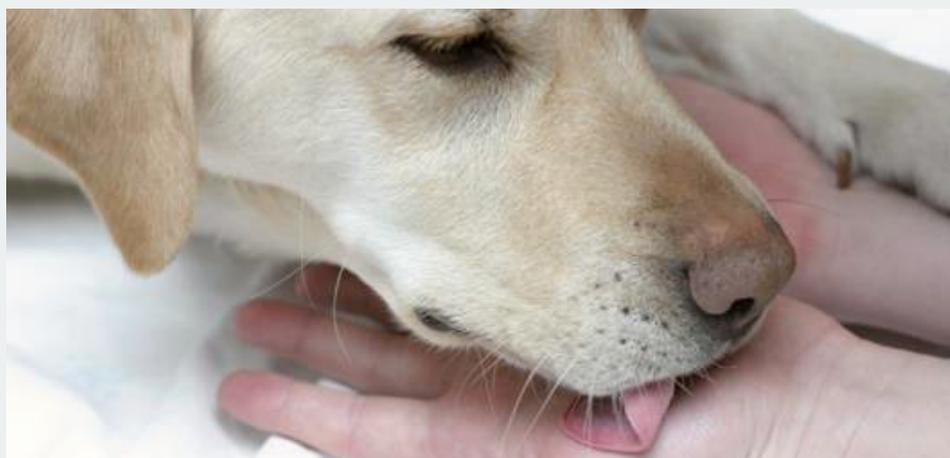
En Guatemala, aunque es poco el tiempo que se lleva practicando la TAA, aproximadamente cuatro años, son varias las instituciones que han mostrado su interés por adoptar la misma dentro de sus programas médicos. Algunas de esas instituciones son: Hospital Roosevelt, Unidad Nacional de Oncología Pediátrica, Hospital de Salud Mental, Fundabiem, Margarita Tejada, entre otros.

Hospital Roosevelt

Formó parte de un plan piloto de TAA desarrollado por Bocalán Guatemala, por un periodo de un mes, realizando sesiones una vez a la semana, con la participación de seis casos previamente evaluados para este proyecto. Durante las sesiones de fisioterapia y terapia ocupacional se lograron grandes resultados, beneficios que fueron más rápidos en comparación al tratamiento convencional, según indicó la directora del área de Rehabilitación Física y Terapia Ocupacional, Dra. Claudia Morales.

Uno de los casos tratados fue el de Angelito, un niño de 2 años diagnosticado con Hidrocefalia, afección que ha impedido que el niño pueda desarrollar sus habilidades motoras de acuerdo a su edad. Las sesiones fueron trabajadas bajo un enfoque fisioterapéutico y ocupacional, con el fin de reforzar su tronco. La madre de Angelito, relata: “Somos una familia que nos gustan los perros, ahora que Ángel tuvo contacto con Quentin -Labrador Retriever entrenado por Bocalán para terapia fue algo muy bonito porque hubo un clic entre ellos dos. Por la misma curiosidad y el calor del perro, él hacía el esfuerzo de levantar la cabeza. Hasta ahora, Ángel está empezando a levantar su cabeza. El animal era súper dócil con él. Aunque era poco el tiempo que convivían, el hecho de abrazar al perro era un incentivo durante la terapia. Se miraba en el rostro de mi hijo como lo disfrutaba, el perro le transmitía confianza, tranquilidad y un lazo de amistad”, dice.

Ella agrega: “Tuvo una buena ayuda, si hubiera sido a largo plazo le hubiera beneficiado mucho más y de una forma más rápida”, asegura.



El perro transmite al paciente confianza, tranquilidad y un lazo de amistad.



INSTITUCIONES QUE TRABAJAN TAA EN GUATEMALA

Los resultados obtenidos a nivel internacional en el área de la Terapia Asistida con Animales han sido de interés para profesionales, expertos y técnicos del país. Esto ha permitido la apertura de varias instituciones como Bocalán Guatemala, Mascotas Terapeutas y el Centro Integral Dos Corazones, que trabajan con el fin de brindar esta terapia y formar profesionales en el área.



PIONEROS EN TAA

Como entidad Internacional, Fundación Bocalán tiene varias sedes por todo el mundo, Chile, Perú, Medellín, Costa Rica, Argentina, Madrid, Barcelona, Japón y Guatemala.

Bocalán Guatemala inició sus labores en septiembre del 2011, y en marzo del 2012 comenzó a impartir el curso “Entrenador especializado y/o experto en TAA”, avalado académicamente por la Universidad Rafael Landívar e impartido por expertos con amplia trayectoria en países como España, Chile y Estados Unidos. A la fecha ha habido tres cohortes y se continúa impartiendo una vez por año.

Estos cursos han sido conformados, en su mayoría, por psicólogos, fisioterapeutas y veterinarios. Sin embargo, el curso está abierto a todo público. Abarca temas desde la etología canina, conducta animal, intervenciones asistidas con animales, salud mental, equinoterapia, introducción al Síndrome del Espectro autista y concluye con módulos prácticos especializados para el diseño de TAA.

¿Por qué tomar el curso de entrenador especializado y/o experto en TAA?

La psicóloga clínica, Jennifer Luther, egresada del curso, comenta que uno de los factores que le llamó la atención fue su amor por los perros, a quienes los ve como seres sensibles ante las emociones de los seres humanos. Ella ya había escuchado acerca de estos cursos, pero solamente eran impartidos en Barcelona, y no quiso perder la oportunidad de profesionalizarse en el tema, tomando en cuenta que esta preparación no es impartida en muchos países, porque se aplica directamente en su área de trabajo.

Aunque Guatemala todavía está dando sus primeros pasos en el área, por su experiencia, no le cabe la menor duda que los resultados, salvo algunas excepciones, siempre rebasan las expectativas, en relación a las terapias convencionales. En cuanto al acceso a la TAA, indicó que: “lamentablemente, el tema económico es un aspecto que limita llevar las TAA a quienes más lo necesitan, pues en el país, existe muy poco apoyo por parte de las organizaciones que podrían colaborar económicamente para expandir esta práctica”.

¿A dónde ha llegado Bocalán?

Contando con un equipo de profesionales en el área, en el 2012 iniciaron a impartir la TAA como tal, trabajando a la fecha con instituciones como:

- Margarita Tejada, fundación que se ha caracterizado por brindar inclusión escolar, social y laboral a niños y adultos con Síndrome de Down.
- Comité Pro Ciegos y Sordomudos, quienes ofrecen servicios médicos, educativos y de rehabilitación que permite a la población afectada mejorar su nivel de vida, procurando su autosuficiencia.
- Fundabiem, sistema nacional profesional de rehabilitación abierto a la atención de cualquier persona con discapacidad física.
- Hospital Roosevelt, entidad de referencia nacional del sistema de salud pública que brinda atención médica y hospitalaria especializada.

Bocalán, hoy en día

Actualmente se encuentran entrenando perros de asistencia, los cuales brindan autonomía al usuario, ya sea con diagnóstico de Síndrome del espectro Autista, Síndrome de Down, Parálisis cerebral, entre otros; con el fin de que el perro sea una herramienta que les facilite vivir su día a día. Específicamente, se utilizan razas Labrador Retriever y Golden Retriever, pues se ha demostrado que son las dos razas idóneas, debido a su genética y carácter. Estos perros son evaluados durante las primeras semanas de vida para determinar sus habilidades y alcances. Llevan aproximadamente un año de entrenamiento, el cual depende de las necesidades del paciente.

Otro de los servicios que tiene contemplada la institución es el inicio de un programa de asistencia judicial, enfocado en la atención a víctimas de abuso sexual y violencia.

“Particularmente como entidad creemos que con este programa podemos dar la mejor contribución social, porque en el país aún no existen este tipo de proyectos. Seríamos el segundo país en Latinoamérica en desarrollarlo, no con el afán de llevar la delantera, sino porque nuestra realidad así lo exige, estamos viendo los resultados que nos dan los periódicos sabemos que el número de víctimas de abuso sexual y violencia ha incrementado a comparación de otros años. Entonces, si podemos contribuir en algo, es eso lo que estamos buscando”. Dr. Edgar Morán – Director de Bocalán Guatemala.

 Bocalán Guatemala
 (502) 2478-4952 - 2443-2068,
 Lote 13, Manzana B, Sector A-2,
Residenciales Gianpaolo, Zona 8 de
Mixco, San Cristobal, Ciudad de
Guatemala.
 administracion@bocalanguatemala.org



TERAPEUTAS CON NARIZ MOJADA



La primera organización en Guatemala en introducir animales al área de salud y utilizarlos como motivadores es la denominada “Mascotas Terapeutas”, quienes han abierto el campo en Guatemala el uso de animales dentro del área de salud, dando pie a otras organizaciones a sumarse al gremio.

Con más de diez años de experiencia, el programa de Mascotas Terapeutas ha llevado a cabo un sinnúmero de actividades, iniciando con visitas asistidas con animales a hospitales, que luego dieron lugar a las actividades y terapias asistidas con animales. Sus servicios se dirigen a todo tipo de personas, ya sea adultos, mujeres, niños, jóvenes y ancianos.

Los colaboradores de la institución, son voluntarios que entrenan a su perro con el programa que ofrece la misma, el cual tiene una duración de un año. La aprobación del mismo, no garantiza que el perro pueda ser apto para realizar visitas, actividades o terapias, pues deben alcanzar cierto nivel de obediencia y comportamiento, con un nivel óptimo de socialización, aceptación de caricias, relación con otros perros, tolerancia a gritos y movimientos bruscos; estos dos últimos, no por el trato que se les dé a los canes sino por el ambiente al cual pueden estar expuestos en determinado momento.

Una mascota trabajadora

Actualmente trabajan en tres secciones, perros visitantes, de actividades y de terapia. Los primeros, acompañan a pacientes en hospitales, estas visitas se realizan con un fin motivador y distractor para los pacientes y familiares, sobre todo, para aquellos pacientes con padecimientos crónicos que necesitan permanecer por un largo tiempo en un hospital.

Durante estas visitas se procura que los pacientes tengan contacto con el perro, que conozcan su nombre y que de alguna forma logren empatía con el animal. Cabe resaltar que es muy importante el papel del dueño del perro que realiza la visita, pues es el vínculo de comunicación verbal con el paciente y los familiares.

Los perros de actividades se utilizan para organizar visitas a entidades como centros educativos y de salud, donde el enfoque va dirigido generalmente a niños, diseñando actividades asistidas por animales que no persiguen un objetivo cuantificable. Se diferencian de las visitas, por la interacción de los perros con el paciente por medio de material previamente diseñado.

En este tipo de actividades se utilizan chalecos interactivos que porta el perro, buscando que el niño realice diferentes dinámicas, como por ejemplo, que tome los crayones, que seleccione tarjetas con instrucciones, o las piezas de un rompecabezas que el perro porta en el chaleco, para posteriormente poder realizar actividades con él.

Y los perros de terapia, los cuales además de aprobar el programa de entrenamiento, se entrenan para desarrollar habilidades específicas, de acuerdo a los objetivos que se busque obtener en las TAA. Algunas de estas habilidades pueden ser: atender a comandos de obediencia (sienta, échese, etc.), de comportamiento (roll over, twist, etc.) y habilidades específicas (cobro de objetos), que son fundamentales para la interacción con el paciente en el desarrollo de la terapia.



Además de perros hemos trabajado también con otros animales. “Ahorita no tenemos, pero hemos utilizado «cuyos». También hámster y conejos en programa de visita hospitalaria. En la unidad de pacientes con quemaduras, en una ocasión utilizamos una gata con vinílico”. comenta Rosario Barrios, fundadora de Mastoas Terapeutas.

¿Dónde trabajan las mascotas?

El programa de Mascotas Terapeutas se encuentra actualmente trabajando en el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) Pamplona, Unidad Nacional de Oncología Pediátrica (UNOP), el Hospital de Salud Mental, Casa Ronald McDonald, asilos de ancianos, entre otros.

En el programa de UNOP, el Hospital de salud mental y Margarita Tejada, utilizan la Terapia Asistida con Animales. Entre sus planes futuros planean iniciar a trabajar TAA con jóvenes víctimas de abuso sexual.



 Mascotas Terapeutas
 infomascotasterapeutas@gmail.com



**SI NO
TE GUSTAN
LOS LADRIDOS,
PUEDE
SER UNA
COMPAÑÍA
RESERVADA
Y SERENA**

La eficacia de la terapia asistida con caballos se debe a que el animal es poco convencional y de alto impacto dentro de la terapia. De igual manera, los psicoterapeutas los prefieren por ser reservados y transmitir serenidad.

Entender el comportamiento del equino, como los beneficios que este le trae a la persona fueron unos de los motivantes que impulsaron a la Dra. Maira Prado, para especializarse en el área y crear el Centro Integral Terapéutico Dos Corazones.

Esta institución se fundó en el año 2008 con la motivación de formar personas y dar a conocer la Terapia Asistida con Caballos, llamada hipoterapia. Uno de los objetivos de “Dos Corazones” es llevar los beneficios de esta terapia de una manera más económica, a todas las personas con necesidad y carentes de recursos para cubrirla.

Por ello, trabajan enfocados en tres finalidades: dar TAA con caballos; llegar a más personas, aquellas que regularmente no tienen acceso; y dar la oportunidad de formación a quienes son aficionados, criadores o tienen inquietudes dentro de la rama.

De igual manera, cuentan con un método de formación ecuestre dirigido a personas que no necesitan una terapia específica, pero que desean saber sobre el caballo y los componentes que conlleva el mundo equino, primeros auxilios, donde vive, higiene, ensillar, etc.

La Dra. Maira Prado, directora del lugar, indica que el modo de trabajo es de acuerdo al modelo Equine Assisted Growth and Learning Association (EAGALA, por sus siglas en inglés) el cual proporciona un estándar y una estructura para ofrecer psicoterapia y sesiones de aprendizaje asistido por equinos.

El aprendizaje asistido con caballos, trata lo que es el couching y el trabajo de inteligencia emocional. Trabajan con parejas, familias equipos y personas individuales, hasta ahora lo han realizado con niños en el tema de inteligencia emocional, frustración, trabajo en equipo, límites, tiempos, dirección de liderazgo, control de emociones, etc.

En el área de terapia asistida con caballos, trabajan en dependencia de la patología del paciente, tanto el área psicosocial como las discapacidades físicas, ya sea a nivel sensorial, cognitivo, neurológico, discapacidad intelectual, etc. En el área psicosocial tratan problemas de conducta, déficit de atención, abuso de sustancias, problemas alimenticios, depresión, ansiedad, problemas de relaciones humanas, necesidades de comunicación, etc. En el área física tratan parálisis cerebral, patologías genéticas, síndrome de Down, entre otros.

Para niños, cuentan con el programa de estimulación temprana y educación asistida con caballos, determinan el problema de aprendizaje, atención, memoria o un área específica académica, introducen al caballo y se rigen al pensum que lleva el estudiante.

Hasta la fecha, han trabajado con todo tipo de pacientes, alumnos de colegios de educación regular de 3 a 7 años, pacientes con depresión, alumnos de Margarita Tejada, y pacientes particulares. Actualmente, se encuentran en planes de realizar grupos de apoyo con programas ya establecidos. Entre sus planes futuros, se tiene la intención de trabajar con niños en situación de calle, maltrato intrafamiliar, abusados, y en breve, abordaje de abuso sexual con mujeres.

 Dos Corazones Zooterapia / Zooeducación

 centrodoscorazones@gmail.com,
info@doscrazones.com.gt

 Tel: (502) 4769 2016 /5696 1122

 Dirección: Kilometro 16.5 carretera al Salvador, entrada a pavón, calle de olmeca, contiguo a residenciales Santa Mónica III, Ciudad de Guatemala.





UN PROMETEDOR FUTURO

Según resultados obtenidos y opiniones de expertos, los resultados de la TAA en su mayoría son muy satisfactorios.

Raúl Maroto, experto de Bocalán Guatemala, opina que la efectividad incide en la motivación intrínseca del individuo, eso es el motor de mucho aprendizaje y cambio, puesto que parte desde dentro del propio individuo.

Otro factor influyente en su efectividad es la apertura y facilidad que tienen las personas de hablar cuando está presente este objeto transicional, que es la mascota, por lo que el valor que tiene en la terapia es muy importante porque facilita la comunicación sin prejuicios.

Profesionales guatemaltecos y expertos del tema, afirman que la TAA tiene mucho futuro, cada vez hay más gente que cree en ella, debido a que se están obteniendo resultados, lo cual deja abierta las puertas para que sea posible integrar esos programas a centros de salud o instituciones como parte de los servicios cotidianos que prestan.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Para dar vida al reportaje, se inició con una investigación, la cual permitió la elaboración de un reportaje escrito acerca del tema de la Terapia Asistida con Animales como alternativa a tratamientos médicos y psicológicos. Pineda y Lemus (2004) definen el reportaje como la presentación detallada y documentada de un suceso, problema o una determinada situación de interés público. Se compone generalmente de características de todos los géneros periodísticos, ya que dentro de su contenido suelen formar parte noticias, entrevistas, diálogos, descripciones, datos estadísticos e históricos.

Realizar el reportaje escrito fue un reto que permitió poner en práctica los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera y me hizo hacer uso de mi decisión y sentido común. Fue un primer acercamiento a lo que es realizar un trabajo profesional por cuenta propia, que me permitió conocer mi postura y comportamiento, así como el tacto al tratar con las personas entrevistadas, a organizar el tiempo y a delimitar los días u horas para realizar cada paso del proceso. Finalmente, a darme cuenta que soy la encargada de los resultados que quiero obtener.

Armentia y Caminos (2008), señalan que en el reportaje, el periodista debe de reunir toda la información posible acerca del tema a tratar, llegando a recolectar datos que formen parte del contexto, antecedentes, vinculaciones especiales, consecuencias y detalles que sirvan para crear en el lector una atmósfera especial, por medio de una descripción colorida en la narración. Para la realización de esta tesis se entrevistaron distintas fuentes como profesionales de la salud, expertos en TAA y familiares de beneficiarios de TAA; todo ello con el fin de obtener diferentes puntos de vista y experiencias vividas que le brindaron al texto un amplio panorama acerca del tema y, tal como lo afirma Armentia y Caminos, *“una descripción colorida en la narración”*.

A lo largo de la carrera, los conocimientos adquiridos por medio de los cursos de géneros periodísticos, fueron clave para la estructuración del reportaje, así como de los aspectos a tomar en cuenta para la realización de las entrevistas. Por ejemplo, optar por realizar guías de preguntas abiertas, lo que permitía que la persona pudiera brindar todo tipo de información que enriqueciera el contenido y contrarresten la teoría anteriormente obtenida. O bien, al momento de realizar las entrevista, no solo tomar en cuenta la información que brinda el sujeto, sino también los gestos y movimientos que realiza, ya que estos complementan y brindan información nueva.

En las entrevistas realizadas a los profesionales en TAA, los sujetos marcaron la importancia de diferenciar las Actividades Asistidas con Animales y la Terapia Asistida con Animales, ya que a pesar que parecen similares, ambas tienen objetivos y modos de operar diferentes. Tal como lo explica Chávez (2008), quien diferencia estos dos términos de la siguiente manera: en la AAA un voluntario entrenado utiliza un animal, para que las personas interactúen con él como actividad de enseñanza, instrucción o entretenimiento; en las TAA se emplea a la mascota con un fin terapéutico. En ella, un especialista en rehabilitación emplea a un equipo de profesionales específico, por un tiempo determinado. La Terapia Asistida con Animales se trabaja con base a una estructura previamente diseñada y aprobada por un especialista, el cual, luego de evaluar las necesidades del paciente, establece uno o varios objetivos a conseguir y realiza el tratamiento en base a ellos.

La Terapia Asistida con Animales es una terapia complementaria a la terapia convencional, con la característica que utiliza a un animal, el cual juega un rol motivante e innovador. La utilización de un animal dentro de una terapia es una técnica innovadora y simple de llamar la atención del paciente, para su incremento de participación y apertura. Por medio de la TAA no se pretende curar enfermedades, sino que su objetivo es que a través de ella logre disminuir afecciones causadas por el padecimiento.

Toda TAA debe realizarse con el debido personal de trabajo, ya que no cualquiera puede manejar y diseñar las sesiones. Es por ello que en cada sesión debe estar conformada por un profesional de la salud, el experto o técnico en TAA, el animal terapeuta y el usuario. La especialización del técnico o experto que participa en la sesión debe ser acorde al animal a utilizar dentro de la sesión, ya que se debe tener un amplio conocimiento de comportamiento, reacción, y aprendizaje del animal con el que se va a tratar.

Senra (2004) define diagnosticar, como el proceso por medio del cual se conoce la realidad del enfermo como persona y como organismo funcionando en ambiente, actividad, edad, sexo y constitución en que se desarrolla. Es también quien interpreta las molestias y alteraciones funcionales y orgánicas observadas en el estudio del paciente. Así mismo, se refiere a este concepto como el proceso en el cual se estudia al enfermo, con el fin de reducir las amplias incertidumbres sobre un caso concreto hasta un nivel aceptable que permita al profesional de la salud, tomar decisiones diagnósticas definitivas, así como decisiones terapéuticas. Tal y como lo afirma en el reportaje la Doctora Maira Prado, quien asegura que para saber cómo tratar al paciente con TAA es vital conocer su contexto e historial médico, para tener conocimiento de las áreas que se le han tratado o las que necesitan tratarse y, así, poder proseguir con la elaboración del programa de TAA, acorde a las necesidades del paciente.

En la entrevista realizada a Lucía Montes, Psicóloga y experta en TAA, ella explica que en la Terapia Asistida con Animales se manejan siempre cinco componentes: motor, cognitivo, social, afectivo y sensorial. Esto significa que no brinda beneficios solamente a la salud, sino en múltiples áreas. Esto lo explica Signes (2009), quien plantea que la utilización de un animal dentro de una terapia proporciona beneficios como: estímulo multisensorial, fuente de contacto físico, fuente de motivación, reforzador de conductas, potencializador de aprendizaje,

autoestima y confianza en sí mismo, facilitador de emociones, catalizador de emociones y elevadores de la taza de aptitud.

El Dr. Edgar Moran, explica que la TAA es una terapia complementaria muy efectiva y prometedora. Su beneficio principal es la motivación intrínseca que causa en los pacientes, pues el animal juega un papel motivador e innovador, a diferencia de las terapias convencionales. Esto hace que el paciente se interese por la nueva dinámica dentro de la terapia y participe con mayor apertura durante el periodo de la misma. Vila (2005) explica al respecto que en este tipo de terapias el paciente asume los ejercicios como diversión, alejándose del ambiente y tratamiento convencional, manteniéndolo entretenido y atento a lo que sucede a su alrededor. La recompensa de este tipo de terapia no solo es física, sino también emocional y mental. Esto porque la relación con el animal se da en un medio natural que produce un aumento de confianza, paciencia, autoestima y, además, un sentimiento de independencia en el paciente.

Son varios los animales que se pueden utilizar en la TAA, los más comunes son los delfines, caballos y perros. Sin embargo, depende de los objetivos de la terapia y la participación que vaya a tener el animal dentro de la sesión, el tipo de animal a utilizar. Comúnmente, el perro es el animal más recomendado para realizar TAA, debido a su tamaño, accesibilidad y costo de mantenimiento.

La TAA es un complemento a una variedad de terapias convencionales, tales como la fisioterapia, psicoterapia, terapia ocupacional, terapia del habla, de aprendizaje, etc. En el caso de TAA en el área de psicoterapia, es interesante ver cómo el paciente puede llegar a encontrar cierto vínculo, empatía y aceptación por parte del animal, permitiendo así abrirse a él y expresarse naturalmente, permitiendo así que el profesional extraiga información importante según el caso del paciente.

Dentro de los casos de pacientes de TAA, la mayoría mostró beneficios a nivel físico y emocional, llegando a cambiar su estado de ánimo a uno más positivo, a entablar nuevas relaciones sociales, a realizar movimientos de extremidades, etc. logrando así mejoras en su salud, término que Salas y Álvarez (2004), lo definen como un proceso dinámico, en el cual la plenitud física y mental de una persona, derivada del equilibrio de las funciones del organismo, y le permitirá desenvolverse en la convivencia social de manera armónica y productiva.

Salinas (2005) define salud emocional como la habilidad de controlar las emociones y expresarse de forma cómoda y apropiada, por lo que al mantener una buena salud emocional, la persona tiende a disfrutar mejor de la vida. En todos los casos planteados en el reportaje, los pacientes alcanzaron mejoras a nivel emocional. Por ejemplo, en el caso de Génesis se observa claramente el beneficio que la TAA le trajo a su salud emocional, puesto que durante el proceso de terapia la paciente logró dejar sus temores y tener una mayor apertura hacia las sesiones de TAA, así como olvidó su temor por los perros, incrementó su interacción social y su estado de ánimo cambió a uno más positivo y feliz, tal como lo afirma su mamá.

La hipoterapia es una alternativa terapéutica que utiliza los múltiples movimientos y dimensiones del caballo, para tratar diversas enfermedades. Consiste en un entrenamiento físico en el que el equino y el paciente coordinan movimientos, según explica Vila (2005). Los factores que influyen en la efectividad de esta terapia se deben al calor que el caballo le brinda al paciente, ya que por medio de él lo relaja. De igual manera, la marcha del caballo debido a su similaridad a la del ser humano, le manda señales al cerebro de lo que es el patrón de ambular, guardando esta información y permitiendo que en un futuro el paciente comience a dar pasos.

Uno de los beneficios de la hipoterapia, es el factor de impacto que causa el caballo en el paciente, puesto que no todos los días se tiene acceso a la interacción con el animal, a diferencia con un perro. En hipoterapia, de acuerdo al área de trabajo, va a depender el personal que formará parte de la sesión, ya que normalmente se requiere del profesional de la salud, del hipoterapeuta, cabresteador, caballo y paciente. Sin embargo, es en casos especiales, en los que el paciente no puede estar solo sobre el caballo, se necesitará de un hipoterapeuta más que monte junto a él.

Finalmente, otro de los aspectos claves para la realización de este documento, fue la diagramación. Aspecto de vital importancia para que la información que se desea comunicar, llegue de la manera correcta al lector. Puesto que el producto informativo debe de ser agradable a la vista y adecuarse al contexto que se está tratando. De acuerdo a los conocimientos adquiridos en el curso de Diagramación, es importante delimitar nuestro grupo objetivo, así como determinar qué estilo se desea plasmar en el diseño. Posteriormente, es conveniente determinar qué márgenes se utilizarán y aplicar un espacio a los bordes, así como un interlineado y separado de caracteres que permita que la lectura sea fácil y viable. De igual manera, la jerarquía de contenido debe de ser equilibrado de acuerdo a la importancia que se le quiere dar a cada texto, y la paleta de colores a utilizar debe de complementarse al contenido del producto así como al público al que se dirige.

A nivel internacional, la efectividad de la TAA se ha llegado a comprobar por medio de estudios y resultado de análisis de programas de salud en los cuales se implementó esta terapia, en Guatemala aún es poca la credibilidad que se tiene, pues son solo los profesionales que la realizan y los usuarios y sus familiares quienes han visto los resultados alcanzados. A nivel nacional el tema de la TAA ha ido conociéndose más en los últimos meses. Sin embargo, la falta de información profesional y conocimiento de resultados no permite que las personas se interesen por el tema y crean en los resultados que esta terapia puede alcanzar.

VI. RECOMENDACIONES

- A la sociedad guatemalteca, conocer en qué consiste la Terapia Asistida con Animales, los beneficios que trae y quienes la trabajan en Guatemala, para lo cual el presente reportaje puede ser de utilidad.
- A profesionales de la salud, se recomienda poner interés en las TAA, para que investiguen sobre el tema y se especialicen en él y, así, en un futuro poder ofrecer este tipo de terapias dentro de sus programas de salud.
- Al ministerio de salud, se recomienda conocer el tema e investigar la viabilidad de insertar programas de TAA en hospitales nacionales.
- A los medios de comunicación, se recomienda darle cobertura al tema de TAA en Guatemala, para que la población pueda ir conociéndolo más y familiarizándose con este tipo de terapia, y los beneficios que brinda.
- A los medios de comunicación, se recomienda investigar más sobre los temas y términos correctos a utilizar en cuanto a TAA, para que de este modo se eviten confusiones en cuanto a la información que brindan.
- A los profesionales que trabajan TAA en Guatemala, se recomienda realizar un texto o compilación de información en la cual muestren desde su experiencia en qué consiste la Terapia Asistida con Animales, y como ha sido su proceso y logros alcanzados en el país. Para que de este modo existan bases científicas nacionales, que le den veracidad a los beneficios de esta terapia.
- A las instituciones nacionales que trabajan TAA, se les recomienda realizar acercamientos con los medios de comunicación, para que estos puedan darle cobertura al tema, y de esta manera poder generar mayor interés hacia el mismo y generar apoyo para las instituciones.

- A las instituciones nacionales que trabajan TAA, se les recomienda realizar charlas informativas sobre el tema en centros de estudios, particularmente en carreras relacionadas a la salud, así como en centros de salud, para que este modo profesionales y futuros profesionales se informen e interesen en especializarse en Terapia Asistida con Animales, y así poder generar un mayor número de profesionales que impartan este tipo de terapias.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acevedo, A. & López, A (1988). *El Proceso de la entrevista: conceptos y métodos*. México: Editorial Limusa.
- Acevedo, G. Martínez, G. & Estario, J. (2007). *Manual de Salud Pública*. Córdoba, Argentina: Editorial Encuentro.
- Altschiller, D. (2011). *Animal – assisted therapy*. California, Estados Unidos: ABC – CLIO, LLC.
- Armas, M. (2007). *Prevención e intervención ante problemas de conducta. Estrategias para centros educativos y familiares*. Madrid, España: Editorial WoltersKluger.
- Armentia, J & Caminos, J. (2008). *Fundamentos del periodismo impreso* (2ª. Ed.) Barcelona, España: Editorial Ariel, S.A.
- Arufe, M; Gamero, J; Romero, J. & Vizcaya, M. (1993). *ORFILA 4. 1990. IV Jornadas anuales sociedad española medicina legal y forense*. Cádiz, España: Universidad de Cádiz. Servicio de publicaciones.
- Benavides, J y Quintero, C (1997). *Escribir en prensa. Redacción informativa e interpretativa*. Alhambra Mexicana, México.
- Bellak, L. & Small, L. (2007). *Psicoterapia breve y de emergencia*. (2ª. Ed). México: Editorial Pax México.
- Fundación Bocalán (s/f). Manual de técnico en terapia asistida con animales, Fundación Bocalán. [CD] Madrid, España: Autor.
- Fundación Bocalán (2013). *Fundación*. Recuperado el 1 de abril de 2013. De: <http://www.bocalan.es/fundacion/>
- Bocalán Guatemala (2013). *Terapia Asistida con Animales (TAA)*. Recuperado el 25 de febrero de 2013 de <http://www.bocalanguatemala.org/articulos-informativos-terapia-asistida-con-animales/>
- Bocalán Guatemala (2013). *¿Qué hacemos?* Recuperado el 1 de abril de 2013, de: <http://www.bocalanguatemala.org/quienes-somos/que-hacemos/>

- Callejas, A. (2005). *Efectos de la Terapia Asistida por Mascotas sobre la autoestima*. Tesis de Licenciatura en Psicología Clínica, Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Chávez, H. (2008). *De la percepción a la razón*. Venezuela.
- Centre de Teràpies Assistides amb Cans (2013). *Ctac – Inicio*. Recuperado el 1 de abril de 2013. De: <http://www.ctac.cat/portal/>
- Delgado, C. (2011). *Flores de Bach para perros, gatos y... dueños*. Madrid, España: Editorial EDAF, S.L.U.
- Desongles, J. & Colaboradores (2004). *Diplomado en Enfermería/ats Del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia*. España: Editorial MAD, S.L.
- Dido, J. (1999). *Taller de periodismo (2da. Ed.)*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Novedades Educativas.
- Echeverría, B. (2011). *El reportaje periodístico, una radiografía de la realidad: cómo y por qué redactarlo*. Zamora, España: Comunicación social Ediciones y Publicaciones.
- Edo, C. (2009). *Periodismo informativo e interpretativo (2da. Ed.)*. Sevilla, España: Comunicación social, ediciones y publicaciones.
- Facebook (2013). *Centro terapéutico integral dos corazones. Información*. Recuperado el 1 de abril de 2013. De: <http://www.facebook.com/pages/Centro-Terap%C3%A9utico-Integral-Dos-Corazones-Bocal%C3%A1n-Guatemala/287271767998270?id=287271767998270&sk=info>
- Facebook (2013). *Mascotas terapeutas. Información*. Recuperado el 1 de abril de 2013. De: <http://www.facebook.com/mascotasterapeutas/info>
- Falke, G. (2009). *Equinoterapia, Enfoque clínico, psicológico y social*. Recuperado el 4 de marzo de 2013. http://terapiaambcavall.com/wp-content/uploads/2011/11/Equinoterapia_Falke1.pdf
- Feixas, G. y Miró, M. (1993). *Aproximaciones a la psicoterapia, Una introducción a los tratamientos psicológicos*. (15ª. Ed.) Barcelona, España: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.

- Fejerman, N. (2007). *Neurología Pediátrica*. (3ª. Ed). Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana.
- Fundación Affinity (2013). *La fundación Affinity*. Recuperado el 1 de abril de 2013. De: <http://www.fundacion-affinity.org/quienessomos/lafundacion>
- García, P. y Gutiérrez, C. (2011). *Manual de géneros periodísticos* (2ª. Ed.). Bogotá, Colombia: Ecoe Ediciones.
- Garray, E. (2009). *Terapia asistida con animales de compañía*. Recuperado el 4 de marzo de 2013. <http://www.colvema.org/PDF/1219terapia.pdf>
- Gonzales, N. (2008). *Alteraciones del habla en la infancia*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana.
- Greiffenstein, R. y Yepes, L. (2004). *Psiquiatría*. (4a. Ed.). Colombia: Quebecor Word, Bogota S.A.
- Gutiérrez, B. (1999). *Manual básico para gerocultores y auxiliares geriátricos*. Madrid, España: Graficas Arias Montano, S.A.
- Gutiérrez, G., Granados, D. y Piar, N. (2007) *Interacciones humano – animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos*. Recuperado el 22 de febrero de 2013 de <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/778/77828107.pdf>
- Gallego, T. (2007). *Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia*. Buenos Aires; Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Gómez, L., Atehortuna, C. y Orozco, S. (2007). *La influencia de las mascotas en la vida humana*. Recuperado el 4 de marzo de 2013. De <http://rccp.udea.edu.co/index.php/ojs/article/viewFile/293/290>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2003). *Metodología de la investigación* (3ª. Ed). México, D.F.: McGraw – Hill Interamericana.
- Herrán, M. y Restrepo, J. (2005). *Ética para periodistas*. Bogotá, Colombia: Grupo Editorial Norma.
- Ibarrola, J. (1994). *El reportaje* (3ª. Ed). México. D.F: Ediciones Gernika, S.A.
- Leñero, V. y Marín, C. (1986). *Manual de periodismo* (7ma. Ed.). México, D.F: Editorial Grijalbo, S.A.

- López, R., López, B. y Bernabéu, N. (2009). *La noticia y el reportaje*. España: Publicaciones Mediascopio.
- Martínez, M. (2006). *Taller de Lectura y Redacción 1*. Un enfoque constructivista. México: Pearson educación de México, S.A.
- Méndez, G. (2008). *Terapia Asistida con perros (TAP)*. Tesis de Médico Veterinario Zootecnista, Universidad Veracruzana, México.
- Mingo, G. y Sánchez, G. (2009). *Operaciones Administrativas y Documentación Sanitaria*. Madrid, España: Editorial Editex.
- Montenegro, G. (2006, 5 de febrero). *Doctores peludos*. Revista D. Recuperado el 26 de febrero de 2013 de <http://servicios.prensalibre.com/pl/domingo/archivo/revistad/2006/febrero06/050206/dmascota.shtml>
- Moruno, P. y Romero, D. (2003). *Terapia Ocupacional, teoría y técnicas*. Barcelona, España: MASSON, S.A.
- Muñoz, A. (2006). *Influencia de la Terapia Asistida con Mascotas a los estados emocionales en niños y niñas con Cáncer, atendidos en el Hospital San Juan de Dios*. Tesis de Licenciatura en Psicología Clínica, Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Noortwijk, A. y Haastrecht, A. (1997). *Foro Hispánico 12*. Amsterdam-Atlanta, GA: Editions Rodopi B.V.
- Oropesa, P., García, I., Pueste, V. y Matute, Y. (2009). *Terapia Asistida con Animales como fuente de recursos en el tratamiento rehabilitador*. MEDISAN.13. en línea, disponible en http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_6_09/san15609.html (Recuperado el 16 de noviembre de 2012)
- Ortuno, F. (2010). *Lecciones de psiquiatría*. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana.
- Pineda, M. y Lemus, F. (2002). *Lectura y redacción con análisis literario*. México: Pearson educación de México, S.A.
- Pineda, M. y Lemus, F. (2004). *Lenguaje y expresión 2*. México: Pearson educación de México, S.A.

- Piñeiro, A. (2006). *Enciclopedia de periodismo*. Buenos Aires, Argentina: Valleta Ediciones.
- Prensa Libre (2011). *¿Qué es la terapia asistida por animales?* Recuperado el 4 de marzo de 2013. De http://www.prensalibre.com/familia/familia-terapia-asistida-animales_0_425957508.html
- Red de sobrevivientes de la violencia domestica (2012). *Atención Integral a Mujeres, Niñas, Niños y sus Familias Víctimas de Violencia*. Recuperado el 25 de febrero de 2013 de <http://www.knhguatemala.org/site/index.php/nuestros-socios/22-socios/socios/56-red-de-sobrevivientes-atencion-integral-a-mujeres-ninas-ninos-y-sus-familias-victimas-de-violencia>
- Reed, R. Ferrer, L. y Villegas, N. (2012). *Curadores naturales: una revisión de la terapia y actividades asistidas por animales como tratamiento complementario de enfermedades crónicas*. Recuperado el 4 de marzo de 2013. De http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692012000300025&script=sci_arttext&tlng=es
- Rivas, A. (2009). *Vivir la discapacidad*. España: Cultiva Comunicación, S.L.
- Rodríguez, L. y Colina, P. (2007). *Código penal comentado con jurisprudencia*. (2ª. Ed). España: Graficas Muriel, S.A.
- Sabbagh, M. (2009). *Alzhemier: Guía práctica*. Barcelona, España: Ediciones Robinbook, s.l.
- Salinas, N. (2005). *Manual para el técnico de sala de fitness*. Barcelona, España: Editorial Paido tribo.
- Sánchez, A. (2002). *Psicología Social Aplicada*. Madrid, España: Pearson Educación, S.A.
- Sendra, J. (2009). *Apoyo psicosocial, atención relacional y comunicativa en instituciones, promoción del bienestar personal y social de las personas dependientes*. (1ra edición), Ideas propias Editorial, Vigo.
- Salas, C. & Álvarez, L. (2004). *Educación para la Salud*. (2ª. Ed). México: Pearson educación de México.

- Senra, A. (2004). *Comentarios hipocráticos sobre cultura y saber médico*. España: Ediciones Díaz de Santos, S.A.
- Serrano, M. (2002). *Educación para la salud del siglo XXI: comunicación y salud*. (2ª. Ed.). Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos, S.A.
- Signes, M. (2009). *Terapia/Actividad asistida con animales y la 3ra edad*. Recuperado el 22 de febrero de 2013 de [http://www.federaciondealzheimer.org/TERAPIA_O_ACTIVIDAD_ASISTIDA_POR ANIMALES Y LA TERCERA EDAD.pdf](http://www.federaciondealzheimer.org/TERAPIA_O_ACTIVIDAD_ASISTIDA_POR_ANIMALES_Y_LA_TERCERA_EDAD.pdf)
- Signes, M. (2009). *Terapia Asistida con Animales y personas maltratadas*. Recuperado el 25 de febrero de 2013 de <http://www.asociacionpata.es/indexgr.html>
- Tamayo, M. (2004). *El proceso de la investigación científica (4ª. Ed.)*. México: Limusa.
- Tello, N. (2008). *Periodismo actual: guía para la acción*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Colihue S.R.L.
- Vélez, L. & Sarmiento, J. (2003). *Ética médica: interrogantes acerca de la medicina, la vida y la muerte*. (3ª. Ed). Medellín, Colombia: Fondo Editorial CIB.
- Villalta, V. y Ochoa, S. (2007). *La terapia facilitada por animales de compañía como programa de rehabilitación adjunto para personas con diagnóstico de Esquizofrenia crónica*. Recuperado el 25 de febrero de 2013 de <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/778/77828107.pdf>
- Woodcock, R. y Mideros, E. (2008). *Una nueva opción de trabajo terapéutico para la psicología: La Zooterapia*. Recuperado el 5 de marzo de 2013. De <http://asis.umariana.edu.co/RevistaCriterios/publicaciones/RevistaCriterios21/assets/downloads/publication.pdf#page=74>
- Zurita, N. y Carrillo, M. (2010). *Guía de actividades para terapia asistida con animales (caballos y canes) para desarrollar la psicomotricidad en niños con síndrome de Down en edades de 3 – 6 años*. Tesis de Licenciatura en Psicología. Universidad Politécnica Salesiana, Quito, Ecuador.

ANEXO 1

Guía de entrevista dirigida al Dr. Edgar Moran, Director de Bocalán Guatemala.

A continuación se realizará una serie de preguntas con el objetivo de recopilar información para la realización del reportaje escrito “Terapia asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica”. Para ello se grabará la entrevista y se tomarán fotografías con el propósito de recolectar y archivar la información. De antemano se le agradece por su tiempo y participación.

1. ¿Cómo se originó Bocalán Guatemala?
2. ¿Cuánto tiempo lleva en el país?
3. ¿Cómo está conformado el personal de Bocalán Guatemala?
4. ¿Qué servicios presta?
5. ¿A quién se dirigen dichos servicios?
6. ¿Qué beneficios brinda la TAA?
7. ¿Se especializa en algún tipo de TAA? Detalle.
8. ¿Desde hace cuánto tiempo realizan TAA?
9. ¿Cómo describen ustedes una sesión de TAA?
10. ¿A qué grupo objetivo dirigen la TAA?
11. ¿Cuál es el tiempo de duración de una sesión y de un tratamiento de TAA?
12. ¿Cuál es el costo de un tratamiento de TAA?
13. ¿Qué tipo de terapia es la que mayormente realizan?
14. ¿Dirigen algún tipo de TAA especial para fisioterapia y psicoterapia?

15. ¿Cuánto tiempo se lleva en entrenar al animal que formará parte de la terapia?
16. ¿Qué inversión requiere el entrenamiento del animal?
17. ¿Qué tipo de animales entrenan ustedes?
18. ¿Bajo qué requisitos se selecciona al animal que formará parte de la terapia?
19. ¿Con quiénes han trabajado o se encuentran trabajando la TAA?
20. Aproximadamente, ¿cuál es el número de pacientes que han atendido hasta la fecha y cuantos se encuentran atendiendo hoy en día?
21. ¿Reciben el apoyo de alguna organización o institución?
22. ¿Cómo se financía la institución?
23. ¿En dónde se encuentra localizado Bocalán Guatemala?

ANEXO 2

Guía de entrevista dirigida a Rosario Barrios, Fundadora de Mascotas terapeutas y directora de capacitación y adiestramiento.

A continuación se realizará una serie de preguntas con el objetivo de recopilar información para la realización del reportaje escrito “Terapia asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica”. Para ello se grabará la entrevista y se tomarán fotografías con el propósito de recolectar y archivar la información. De antemano se le agradece por su tiempo y participación.

1. ¿Cómo se originó Mascotas Terapeutas?
2. ¿Cuánto tiempo lleva en el país?
3. ¿Cómo está conformado el personal Mascotas Terapeutas?
4. ¿Qué servicios presta?
5. ¿A quién se dirigen dichos servicios?
6. ¿Se especializa en algún tipo de TAA? Detalle.
7. ¿Desde hace cuánto tiempo realizan TAA?
8. ¿Cómo describen ustedes una sesión de TAA?
9. ¿A qué grupo objetivo dirigen la TAA?
10. ¿Qué tipo de terapia es la que mayormente realizan?
11. ¿Cómo es el proceso que utilizan para realizar la TAA?
12. ¿Qué inversión económica les requiere realizar la TAA?
13. ¿Cuál es el costo de un tratamiento de TAA?
14. ¿Cuánto tiempo se llevan en realizar una sesión y un tratamiento de TAA?
15. ¿Dirigen algún tipo de TAA especial para fisioterapia y psicoterapia?

16. ¿Bajo qué requisitos se selecciona al animal que formará parte de la terapia?
17. Comúnmente, ¿con qué animales trabajan la TAA?
18. ¿Qué beneficios brinda la TAA?
19. ¿Cómo han sido los resultados que han obtenido al aplicar la TAA?
20. ¿Con quiénes han trabajado o se encuentran trabajando la TAA?
21. Aproximadamente, ¿cuál es el número de pacientes con los que han trabajado la TAA, hasta hoy en día?
22. ¿Actualmente se encuentran trabajando la TAA? ¿Con cuántos pacientes?
23. ¿Reciben el apoyo de alguna organización o institución?
24. ¿Cómo se financia la institución?
25. ¿En dónde se encuentra localizado Mascotas Terapeutas?

ANEXO 3

Guía de entrevista dirigida a la Dra. Mayra Prado, Coordinadora general del Centro Terapéutico Integral Dos Corazones.

A continuación se realizará una serie de preguntas con el objetivo de recopilar información para la realización del reportaje escrito “Terapia asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica”. Para ello se grabará la entrevista y se tomarán fotografías con el propósito de recolectar y archivar la información. De antemano se le agradece por su tiempo y participación.

1. ¿Cómo se originó el Centro Terapéutico Integral Dos corazones?
2. ¿Cuánto tiempo lleva en el país?
3. ¿Cómo está conformado el personal del Centro Terapéutico Integral Dos corazones?
4. ¿Qué servicio presta?
5. ¿A quién se dirigen dichos servicios?
6. ¿Cuál es el servicio que mayormente prestan?
7. ¿Cómo es el proceso que utilizan para realizar la TAA? Detalle.
8. ¿Desde hace cuánto tiempo realizan TAA?
9. ¿Cómo describen ustedes una sesión de TAA?
10. ¿A qué grupo objetivo dirigen la TAA?
11. ¿Desde hace cuánto tiempo realizan TAA?
12. ¿Cómo describen ustedes una sesión de TAA?
13. ¿Cuánto tiempo se lleva el realizar una sesión y un tratamiento de TAA?
14. ¿Dirigen algún tipo de TAA especial para fisioterapia y psicoterapia?

15. ¿Cuál es el costo de un tratamiento de TAA?
16. ¿Cuánto tiempo se lleva en entrenar al caballo que formará parte de la terapia?
17. ¿Qué inversión requiere el entrenamiento del caballo?
18. ¿Bajo qué requisitos se selecciona al caballo que formará parte de la terapia?
19. ¿Qué beneficios brinda la hipoterapia?
20. ¿Con quienes han trabajado o se encuentran trabajando la TAA?
21. Aproximadamente, ¿cuál es el número de pacientes con los que han trabajado la TAA hasta la fecha?
22. ¿Reciben el apoyo de alguna organización o institución?
23. ¿Cómo se financia la institución?
24. ¿En dónde se encuentra localizado el Centro Terapéutico Integral Dos corazones?

ANEXO 4

Guía de entrevista dirigida a psicólogos.

A continuación se realizará una serie de preguntas con el objetivo de recopilar información para la realización del reportaje escrito “Terapia asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica”. Para ello se grabará la entrevista y se tomarán fotografías con el propósito de recolectar y archivar la información. De antemano se le agradece por su tiempo y participación.

1. Desde el punto de vista de la psicología ¿sabe cómo funciona la TAA?
2. ¿Cree que es efectiva este tipo de terapia dentro del campo de la psicología? ¿Por qué?
3. ¿Qué beneficios psicológicos le puede brindar la TAA al paciente?
4. ¿Qué aspectos negativos puede traer la TAA al paciente?
5. ¿Cómo se combina o complementa la TAA con otros tipos de terapias convencionales?
6. Podría comentar acerca de algún caso tratado con TAA. Detalle: diagnóstico, objetivos de la terapia, pronóstico, se alcanzaron los objetivos, tiempo que duró, el tiempo fue el esperado menos o mas, el rol que jugó el animal, que animal se utilizó, qué puede destacar acerca de los resultados.
7. ¿Recomendaría utilizar la TAA como un tratamiento complementario o para implementarse individualmente?
8. ¿Piensa que la TAA tiene futuro dentro del campo de la psicología?
9. Desde el punto de vista personal, ¿Cómo califica los resultados de la TAA?

ANEXO 5

Guía de entrevista dirigida a fisioterapeutas.

A continuación se realizará una serie de preguntas con el objetivo de recopilar información para la realización del reportaje escrito “Terapia asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica”. Para ello se grabará la entrevista y se tomarán fotografías con el propósito de recolectar y archivar la información. De antemano se le agradece por su tiempo y participación.

1. Desde el punto de vista de la fisioterapia ¿Cómo funciona la TAA?
2. ¿Cree que es efectiva este tipo de terapia dentro del campo de la fisioterapia? ¿Por qué?
3. ¿Qué beneficios físicos le puede brindar la TAA al paciente?
4. ¿Qué aspectos negativos puede traer la TAA al paciente?
5. ¿Cómo se combina o complementa la TAA con otros tipos de terapias tradicionales?
6. ¿Practica o ha practicado la TAA?
7. Podría comentar acerca de algún caso tratado con TAA. Detalle: diagnóstico, objetivos de la terapia, pronóstico, se alcanzaron los objetivos, tiempo que duró, el tiempo fue el esperado menos o más, el rol que jugó el animal, que animal se utilizó, qué puede destacar acerca de los resultados.
8. ¿Recomendaría utilizar la TAA como un tratamiento complementario o para implementarse individualmente?
9. ¿Piensa que la TAA tiene futuro dentro del campo de la fisioterapia?
10. Desde el punto de vista personal, ¿Cómo califica los resultados de la TAA?

ANEXO 6

Guía de entrevista dirigida a técnicos en terapia asistida con animales.

A continuación se realizará una serie de preguntas con el objetivo de recopilar información para la realización del reportaje escrito “Terapia asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica”. Para ello se grabará la entrevista y se tomarán fotografías con el propósito de recolectar y archivar la información. De antemano se le agradece por su tiempo y participación.

1. Desde su experiencia ¿Cómo valora la efectividad de la TAA?
2. ¿Los resultados de la TAA se puede observar a corto, mediano o largo plazo?
3. ¿Cuáles son los padecimientos mayormente tratados?
4. ¿Cómo es la reacción de los pacientes ante la TAA?
5. ¿Qué beneficios proporciona la TAA?
6. ¿Qué aspectos negativos encuentra en la TAA durante la sesión?
7. ¿Qué animal es el óptimo o más recomendado para las TAA?
8. Según el padecimiento a tratar se recomienda más un animal que otro, ejemplo.
9. De acuerdo a su experiencia, ¿cuál ha sido uno de los mayores logros alcanzados en una TAA?
10. Podría comentar acerca de algún caso tratado con TAA en el que haya participado un perro. Detalle: diagnóstico, objetivos de la terapia, pronóstico, se alcanzaron los objetivos, tiempo que duró, el tiempo fue el

esperado menos o más, el rol que jugó el animal, que animal se utilizó, qué puede destacar acerca de los resultados.

11. Podría comentar acerca de algún caso tratado con TAA en el que haya participado un gato. Detalle: diagnóstico, objetivos de la terapia, pronóstico, se alcanzaron los objetivos, tiempo que duró, el tiempo fue el esperado menos o más, el rol que jugó el animal, que animal se utilizó, qué puede destacar acerca de los resultados.
12. Podría comentar acerca de algún caso tratado con TAA en el que haya participado un caballo. Detalle: diagnóstico, objetivos de la terapia, pronóstico, se alcanzaron los objetivos, tiempo que duró, el tiempo fue el esperado menos o más, el rol que jugó el animal, que animal se utilizó, qué puede destacar acerca de los resultados.
13. ¿Hay algún otro animal con el que haya trabajado la TAA?
14. ¿Piensa que la TAA tiene futuro en el país?
15. Desde el punto de vista personal, ¿Cómo califica los resultados de la TAA?

ANEXO 7

Guía de entrevista dirigida a familiares de beneficiarios.

A continuación se realizará una serie de preguntas con el objetivo de recopilar información para la realización del reportaje escrito “Terapia asistida con Animales como complemento a la atención médica y psicológica”. Para ello se grabará la entrevista y se tomarán fotografías con el propósito de recolectar y archivar la información. De antemano se le agradece por su tiempo y participación.

1. ¿Qué diagnóstico médico o síntomas se está tratando o se trató?
2. ¿Qué duración tuvo la TAA o cuánto tiempo lleva el paciente en tratamiento?
3. ¿Notó o ha notado cambios? ¿Cuáles?
4. ¿Piensa que su familiar ha obtenido o alcanzó mayores mejoras a diferencia a otro tipo de terapias o tratamientos que haya participado con anterioridad, que no haya sido la TAA?
5. ¿Qué puede hacer notar positivo o negativo de la TAA?
6. ¿Ha acompañado a su familiar a alguna sesión de TAA? ¿Podría comentarme cómo fue su experiencia? ¿Cómo fue el ambiente? ¿Cómo percibió la participación y el estado de ánimo de su familiar durante la sesión?
7. ¿Recomendaría este tipo de tratamiento a otras personas?