

**Universidad Siglo 21**



Trabajo Final. Manuscrito Científico  
Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia

**Terapia asistida con perros en niños con parálisis cerebral: impacto  
en la funcionalidad motora y el bienestar emocional desde una mirada  
kinésica**

Autora: Estienne Criolani, Cecilia Daiana

Legajo: LKF 00142

Tutora: Ribotta, Paula María

Córdoba Argentina, junio de 2025

## Índice

Agradecimientos	3
Resumen	4
Abstract	5
Introducción	6
Diseño y metodología	29
Resultados	34
Discusión	35
Referencias	36

## **Agradecimientos**

Gracias a Dios y a mi abuela Dalesia, que desde el cielo me cuidan y me acompañan. Sentí su presencia en cada paso.

A mis padres, por ser mi sostén y mi ejemplo. Este logro también es suyo.

A mi familia, que desde la distancia me hizo sentir siempre cerca. El amor traspasa todo.

A Juanma y a mis amigos, por estar, sostenerme y acompañarme justo cuando más lo necesitaba.

También agradezco a mis animales: Tay, Cody, Tuly, Nala, Barquito y Mari. Fueron mi refugio, mi paz y mi mayor inspiración.

A cada docente que me acompañó en este camino, gracias por dejarme aprendizajes que van más allá de lo académico.

Hoy cierro esta etapa con orgullo. Me llevo mucho más que un título: me llevo una versión de mí que creció, resistió y no dejó de avanzar.

Con cariño,

**Ceci**

## **Resumen**

Esta tesis analiza el impacto de la Terapia Asistida con Perros (TAP) en la funcionalidad motora y el bienestar emocional de niños con parálisis cerebral, desde un enfoque kinésico integral. A partir de una revisión sistemática de literatura científica reciente, se exploran los efectos de incorporar perros entrenados como co-terapeutas dentro de las sesiones de fisioterapia pediátrica. Se destacan los beneficios físicos, cognitivos y emocionales que surgen del vínculo humano-animal, incluyendo mejoras en el control postural, la coordinación motora y la motivación terapéutica. Asimismo, se subraya el rol del kinesiólogo como agente clave en la planificación y ejecución de intervenciones que integran estímulos multisensoriales y emocionales. El trabajo concluye que la TAP representa una herramienta innovadora, eficaz y humanizada dentro de la neurorehabilitación infantil, con potencial para ser implementada en contextos clínicos interdisciplinarios.

*Palabras claves:* terapia asistida con animales, parálisis cerebral, fisioterapia pediátrica, vínculo humano-animal, neurorehabilitación.

## **Abstract**

This thesis examines the impact of Dog-Assisted Therapy (DAT) on motor functionality and emotional well-being in children with cerebral palsy, within a comprehensive physiotherapeutic framework. Based on a systematic review of current scientific literature, it explores the effects of incorporating trained dogs as co-therapists in pediatric physical therapy sessions. The study highlights the physical, and emotional benefits derived from the human-animal bond, including improvements in postural control, motor coordination, and therapeutic motivation. Furthermore, it emphasizes roles of the physiotherapist as a key agent in designing and implementing interventions that integrate multisensory and emotional stimuli. The findings suggest that DAT is an innovative, effective, and humanized approach in pediatric neurorehabilitation, with great potential for application in interdisciplinary clinical settings.

*Keywords:* animal-assisted therapy, cerebral palsy, pediatric physiotherapy, human-animal bond, neurorehabilitation.

## Introducción

La parálisis cerebral (PC) es un trastorno neuromotor no progresivo originado por una lesión en el cerebro en desarrollo, generalmente en etapas prenatales, perinatales o postnatales tempranas. Afecta el movimiento, la postura y el tono muscular, y suele acompañarse de déficits cognitivos, sensoriales y conductuales (Paredes Tenepaguay, 2021). Su prevalencia es de 1 a 5 casos por cada 1000 nacidos vivos, aumentando hasta 40–100 en prematuros o de muy bajo peso (Peláez Cantero et al., 2021).

La complejidad clínica de la PC la convierte en un gran desafío para la salud infantil. Los tratamientos centrados en la rehabilitación motora suelen enfrentar problemas de adherencia, pues la repetición mecánica sin estímulos afectivos puede generar desinterés (Utiel Gualda, 2022). Además, la condición impacta profundamente a nivel familiar y social, generando una carga emocional, física y económica significativa (Paredes Tenepaguay, 2021).

Frente a ello, la kinesiología ha incorporado enfoques innovadores como las Intervenciones Asistidas con Animales (IAA). En particular, la Terapia Asistida con Perros (TAP) integra un perro entrenado como co-terapeuta, promoviendo control postural, equilibrio y coordinación en un marco lúdico y afectivo (Acevedo Pavez et al., 2018). Lejos de distraer, el animal genera un estímulo multisensorial que motiva la participación sostenida del niño (Montoya et al., 2021).

Desde lo neurofuncional, la TAP aprovecha la plasticidad cerebral temprana al vincular la repetición de movimientos con estímulos emocionales y sensoriales (Ulloa & Thielemann, 2023). De esta forma, el perro favorece la exploración y la integración funcional. Más que un recurso lúdico, constituye una estrategia terapéutica participativa y humanizada (Montoya et al., 2021).

Su implementación requiere trabajo interdisciplinario entre kinesiólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionales, médicos, fonoaudiólogos y guías caninos, para contemplar integralmente los aspectos motores, emocionales y comunicativos del niño (Montoya et al., 2021). En este marco, el kinesiólogo asume un rol central al diseñar propuestas significativas que transforman el vínculo afectivo con el perro en una herramienta terapéutica concreta (Utiel Gualda, 2022; Montoya et al., 2021).

El perro se destaca por su cercanía histórica con el ser humano, su capacidad de interpretar emociones y su disposición al contacto físico, cualidades que lo convierten en un colaborador ideal en la rehabilitación infantil.

Este trabajo busca evaluar el impacto de la TAP en la funcionalidad motora y el bienestar emocional de niños con PC, analizando su aplicación en un enfoque kinésico integral. Asimismo, pretende visibilizar su potencial terapéutico y promover su inclusión en los sistemas de salud, dado que actualmente se limita a entornos privados o proyectos aislados.

## **Objetivo general**

Evaluar el impacto de la terapia asistida con perros en la funcionalidad motora y el bienestar emocional de niños con parálisis cerebral, en el marco teórico de una intervención kinésica integral.

## **Objetivos específicos**

1. Explorar los cambios en la funcionalidad motora de niños con parálisis cerebral tras la aplicación de terapia asistida con perros, focalizando en el control de la postura, la coordinación y la autonomía.
2. Analizar la influencia del vínculo emocional generado con el animal, participación y adherencia al tratamiento kinésico.

## Marco Teórico

### *Parálisis cerebral: definición, implicancias y abordajes terapéuticos*

La parálisis cerebral (PC) es un trastorno neuromotor no progresivo causado por una lesión temprana en el sistema nervioso central, que afecta el desarrollo postural y del movimiento en distintos grados de severidad. Se reconoce como la principal causa de discapacidad infantil a nivel mundial (Paredes Tenepaguay, 2021).

Sus causas se dividen en prenatales (infecciones, malformaciones, restricciones del crecimiento), perinatales (asfixias, parto prematuro, traumatismos) y postnatales (encefalitis, traumatismos craneales), lo que orienta tanto la prevención como el abordaje terapéutico (Paredes Tenepaguay, 2021; Pelaez Cantero et al., 2021).

Además de la alteración motora, suelen coexistir disfunciones cognitivas, del lenguaje y del comportamiento, como dificultades de atención, visoespaciales, ejecutivas y de comunicación, que impactan el rendimiento escolar y la integración social (Paredes Tenepaguay, 2021). La lesión cerebral compromete funciones motoras, sensoriales y de aprendizaje, condicionando la autonomía y desarrollo de cada niño.

Se identifican también alteraciones sensoriales como hipersensibilidad táctil, problemas en el procesamiento sensorial y en el esquema corporal, lo que afecta postura, equilibrio y movimiento, constituyendo un campo prioritario para la intervención kinésica (Paredes Tenepaguay, 2021).

Como señala Paredes Tenepaguay (2021):

Existen parámetros para identificar alteraciones relevantes en el neurodesarrollo, como son la falla en el progreso del desarrollo a una edad determinada, el desarrollo asimétrico del movimiento, tono o reflejos, pérdida de habilidades previamente adquiridas, pobreza de interacción social y psicoafectividad. (p.41)

## **Clasificación de los tipos de parálisis cerebral**

Desde el punto de vista topográfico, la PC puede clasificarse en: hemiplejía (afectación de un lado del cuerpo), diplejía (predominio en miembros inferiores) y cuadriplejía (compromiso global de los cuatro miembros). Esta clasificación permite individualizar aún más las estrategias terapéuticas según la distribución del daño (Pelaez Cantero et al., 2021).

Figura 1: Clasificación de los tipos de parálisis cerebral

<b>TIPO DE PC</b>	<b>VIA NEUROLOGICA AFECTADA</b>	<b>MANIFESTACIONES CLÍNICAS</b>	<b>DISTRIBUCIÓN CORPORAL HABITUAL</b>	<b>OBSERVACIONES ADICIONALES</b>
<b>Espástica</b>	Tracto corticoespinal (sistema piramidal)	Hipertonía, espasticidad, rigidez, reflejos aumentados	Hemiplejía, diplejía, cuadriplejía	La más frecuente. Puede afectar uno o ambos lados del cuerpo
<b>Discinética</b>	Ganglios basales, vías extrapiramidales	Movimientos involuntarios, distonía, atetosis, tono variable	Generalizada o asimétrica	Típica de anoxia o ictericia neonatal severa
<b>Atáxica</b>	Cerebelo y sistema vestibular	Incoordinación, hipotonía, desequilibrio, temblor intencional	Tronco y extremidades	Poco frecuente. Mayor dificultad para el equilibrio y la marcha

<b>M</b> <b>ixta</b>	Lesio nes cerebrales extensas	Combinación de signos espásticos y discinéticos	Variables	Presenta mayor complejidad cínica y funcional
-------------------------	-------------------------------------	---	-----------	---

Fuente: elaboración propia a partir de Pelaez Cantero et al., (2021) y Paredes Tenepaguay (2021).

Debido a la complejidad de la parálisis cerebral, se requiere un abordaje terapéutico integral en el que intervengan diversos profesionales como kinesiólogos, médicos, terapeutas ocupacionales, fonoaudiólogos, psicólogos.

Las limitaciones funcionales, cognitivas y comunicativas derivadas de la PC afectan la calidad de vida de quienes la padecen. Sin embargo, se ha demostrado que la intervención adecuada y el acompañamiento terapéutico sostenido pueden favorecer un mejor desarrollo y bienestar general (Paredes Tenepaguay., 2021).

#### *Tono postural y espasticidad*

El tono muscular es la tensión que poseen los músculos en reposo y resulta clave para la postura y el movimiento coordinado. En niños con parálisis cerebral este tono se altera, afectando directamente el control postural. No depende solo de propiedades mecánicas como elasticidad y extensibilidad, sino también de reflejos como el miotático, mediados por receptores como el huso muscular y el órgano tendinoso de Golgi, que regulan la actividad de las neuronas motoras durante el movimiento (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

Su regulación ocurre a nivel periférico, mediante mecanorreceptores cutáneos, articulares y viscerales que modulan la médula espinal, y a nivel central, a través de estructuras como la formación reticular, núcleos vestibulares y vías descendentes (corticoespinal, rubroespinal, vestibuloespinal y reticuloespinal), cada una con funciones específicas en la facilitación o inhibición del tono (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

La espasticidad, frecuente en la parálisis cerebral, se caracteriza por una respuesta aumentada y dependiente de la velocidad al estiramiento muscular. Surge de la disfunción de

motoneuronas superiores, con desequilibrio entre influencias excitatorias e inhibitorias y un procesamiento anormal del reflejo de estiramiento. También intervienen factores periféricos como cambios en la biomecánica y tejidos blandos, lo que refuerza la necesidad de un abordaje integral (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

## **Complicaciones neurológicas y funcionales asociadas a la parálisis cerebral**

### *Dolor crónico en la parálisis cerebral*

El dolor crónico representa unas complicaciones más limitantes en la persona con PC, afectando su bienestar físico, emocional y social. Este tipo de dolor está influenciado por múltiples factores, incluyendo los mismos excitadores hiperactivos del sistema nervioso central y el mecanismo inhibidores hipoactivos. Como consecuencia, se produce una sensibilización central que amplifica la percepción del dolor, incluso ante estímulos leves. Esta situación se agrava por las contracciones musculares mantenidas y las posturas anormales que caracterizan a muchos pacientes con PC (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

## **Complicaciones neurológicas y funcionales asociadas a la parálisis cerebral**

El dolor crónico en la parálisis cerebral constituye una de las complicaciones más frecuentes y complejas, cuyas causas resultan tan variadas como la propia condición. Suele manifestarse principalmente en las extremidades inferiores, pies, tobillos, rodillas y caderas, además de la zona lumbar. Entre los factores más comunes se encuentran la dislocación de cadera, los procesos inflamatorios articulares y el deterioro del cartílago, con mayor incidencia en los pacientes con parálisis cerebral de tipo espástica. La presencia de espasticidad y de deformidades musculoesqueléticas mantiene una estrecha relación con la aparición y persistencia del dolor. A ello se le suma las exposiciones reiteradas a estímulos dolorosos derivados de intervenciones terapéuticas, tales como fisioterapia intensiva, inyecciones de toxina botulínica, inmovilizaciones con yesos u ortesis, así como actividades cotidianas como el baño o el vestido. Estas experiencias repetitivas pueden generar una hipersensibilidad del

sistema nerviosos y, en consecuencia, favorecer la cronificación del dolor (Mellado Bastias & Ñancuñil Millahual, 2022).

#### *Impacto en la calidad de vida*

El dolor crónico tiene un impacto directo en la calidad de vida de los niños con PC. Limita la participación en actividades sociales, educativas y recreativas, interfiriendo con el desarrollo integral y la autonomía. A largo plazo, estas restricciones se asocian en una baja satisfacción con la vida en la adultez, especialmente en el ámbito de la salud mental. Si bien algunos logran adaptarse funcionalmente al dolor, la afectación emocional persiste como una de las principales consecuencias (Mellado Bastias & Ñancuñil Millahual, 2022).

### **Evaluación en niños con parálisis cerebral**

La valoración del dolor en niños con PC es compleja, especialmente en quienes tienen dificultades de comunicación. Aunque existen escalas, pocas han sido validadas; por eso se investigan biomarcadores como el cortisol y la resonancia funcional para complementar la evaluación clínica (Mellado Bastias & Ñancuñil Millahual, 2022).

La epilepsia afecta al 35–62% de los niños, y la discapacidad intelectual al 40–70%, con mayor frecuencia en la PC espástica y en la cuadriplejía. El 40% presenta disartria y el 25% carece de lenguaje verbal. Más del 50% manifiesta trastornos emocionales y de conducta que dificultan la integración escolar (Peláez Cantero et al., 2021).

La espasticidad aparece en el 85%, limitando actividades diarias y favoreciendo complicaciones ortopédicas. También son frecuentes los trastornos digestivos (80–90%), bucodentales (hasta 90%) y respiratorios, estos últimos como principal causa de morbimortalidad. Se observan además alteraciones visuales, auditivas, urológicas, sialorrea y problemas de sueño. “Algunos estudios sugieren una prevalencia de dolor de hasta el 32% en niños y el 74% en jóvenes con PC”; asimismo, “problemas respiratorios suponen una de las principales causas de morbimortalidad” (Peláez Cantero et al., 2021, pp. 276.e9–276.e10).

Por la vulnerabilidad a descompensaciones, se requiere un abordaje integral coordinado por pediatría y equipos de cuidados complejos. La neuroplasticidad fundamenta la necesidad de intervenciones kinésicas intensivas desde etapas tempranas (Paredes Tenepaguay, 2021). El kinesiólogo evalúa, previene deformidades y diseña estrategias adaptadas, además de

acompañar a la familia. Técnicas como Bobath y Vojta buscan mejorar la funcionalidad, preservar independencia y favorecer la calidad de vida (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

### **Tratamiento Kinésico**

*Método Vojta:* la terapia basada en concepto Vojta se apoya en la locomoción refleja, que estimula patrones posturales a través de contracciones isométricas. Este proceso activa la musculatura profunda del tronco y mejora el control postural mediante estímulos aferentes que ingresan al sistema nervioso central. Las principales maniobras utilizadas en esta técnica es el volteo reflejo y la reptación refleja (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

*Método Bobath:* el enfoque Bobath se basa en inhibir patrones de movimiento anómalos y facilitar la activación de unidades motoras funcionales. Se trabaja sobre puntos clave del cuerpo para mejorar el control del tono y favorecer el reaprendizaje de movimientos normales, con el objetivo de optimizar el control postural en pacientes con alteraciones neuromotoras (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

### **Terapia asistida con perros (TAP)**

La Terapia Asistida con Perros (TAP) se plantea como intervención complementaria en el tratamiento kinésico de niños con parálisis cerebral, ya que potencia la motivación, la adherencia y la funcionalidad motora mediante la interacción emocional y física con el animal (Utiel Gualda, 2022).

El kinesiólogo diseña actividades específicas —caminar junto al perro, cepillarlo, lanzarle objetos, transiciones posturales— que estimulan control postural, coordinación y equilibrio. Las sesiones incluyen calentamiento, desarrollo con actividades lúdicas y cierre con estiramientos, favoreciendo la repetición activa y la neuroplasticidad. Además, el profesional ajusta la intensidad y postura para garantizar seguridad y adecuación funcional (Utiel Gualda, 2022).

Desde la fisioterapia, la presencia del perro permite trabajar movilidad gruesa, función manual y actividades de la vida diaria en un entorno emocionalmente positivo. Más allá de los logros motores, se promueve la participación, el vínculo y el bienestar emocional, consolidando un enfoque integral que une lo físico y lo afectivo (Utiel Gualda, 2022).

En el marco de la Terapia Asistida con Animales (TAA), los animales son seleccionados y entrenados para aportar beneficios físicos, emocionales y sociales. Su participación ofrece estimulación multisensorial y favorece la integración cognitiva y afectiva. Como “objeto transicional”, el perro actúa como puente de seguridad emocional, reduciendo ansiedad y regulando el estrés. Acariciar al animal disminuye hormonas del estrés y genera relajación, aportando al proceso de rehabilitación integral (Cabra Martínez, 2012).

#### *Selección y entrenamiento del perro terapéutico*

En la Terapia Asistida con Perros (TAP), los animales seleccionados no tienen que pertenecer exclusivamente a razas específicas. Aunque razas como el *Golden Retriever*, *Labrador Retriever* y Pastor Alemán son frecuentemente utilizadas por su temperamento equilibrado, inteligencia y facilidad de entrenamiento, también pueden emplearse perros mestizos, siempre que cumplan con los criterios conductuales, físicos y sanitarios necesarios para la intervención terapéutica. (Montoya et al., 2021).

#### *Selección y preparación del perro para sesiones de TAP*

Para asegurarnos de que el perro pueda interactuar de forma segura y efectiva con niños con parálisis cerebral, se eligen ejemplares con un carácter equilibrado y sociable, capaces de tolerar ruidos o movimientos inesperados. Además, se verifica que estén al día con todas sus vacunas y desparasitaciones, que ni existan antecedentes de enfermedades zoonóticas. Una vez seleccionado, estos perros pasan por un periodo de entrenamiento básico (obediencia y desensibilización), durante el cual aprende a comandos sencillos (sentarse, quedarse quieto, caminar junto al niño) y a adaptarse gradualmente a entornos clínicos, garantizando así el confort y seguridad (Ulloa & Thielemanna, 2023).

#### *Criterios generales de selección*

1. Temperamento estable: tolerancia al contacto físico, actitud sociable, sin agresividad ni ansiedad excesiva.
2. Buena salud general y calendario de vacunación completo.

3. Capacidad de adaptación a diferentes entornos, incluso con ruidos, movimientos impredecibles y presencia de otros animales o personas.
4. Facilidad para formar vínculos sin generar conductas de dependencia o sobreexcitación.
5. Interés por la interacción humana, especialmente con niños, y disposición al juego o al contacto físico (Montoya et al., 2021).

#### *Entrenamiento específico*

1. Obediencia básica y avanzada: respuestas consistentes a comandos verbales y gestuales.
2. Desensibilización a estímulos: ruidos fuertes, movimientos bruscos o ambientes desorganizados.
3. Conductas funcionales: como caminar al lado del paciente, permanecer quieto durante actividades específicas, o participar en ejercicios kinésicos como parte activa del abordaje (Montoya et al., 2021).

#### *Cuidados y descanso del perro:*

Durante cada sesión, el perro debe disfrutar de pausas regulares de al menos 30-45 minutos, así como disponer de un espacio apartado donde retirarse en caso que muestre señales de agotamiento o estrés (jadeos marcados, orejas hacia atrás, evitación del contacto). Estas pausas son supervisadas por un Técnico de IAA; quien está entrenado para interpretar el lenguaje corporal canino y detener la actividad si detecta que el animal necesita descanso (Ulloa & Thielemanna, 2023).

### **Principios terapéuticos y éticos en la terapia asistida con animales**

Dentro de la Terapia Asistida con Animales (TAA) se deben seguir principios terapéuticos y éticos que aseguren tanto la efectividad clínica como el bienestar del animal. Estas intervenciones buscan promover respuestas motrices —como reacciones de enderezamiento, relajación o fortalecimiento postural— y, al mismo tiempo, garantizar la seguridad del perro que actúa como coterapeuta (Guillén Cabeza, 2018).

El enfoque ético exige proteger al animal de cualquier forma de abuso, dolor o estrés. Debe recibir atención veterinaria, contar con descansos y espacios de esparcimiento, y las sesiones deben ajustarse a sus capacidades, evitando sobreexigencia. En casos de maltrato por parte del paciente, el terapeuta debe priorizar al animal, incluso suspendiendo la actividad. Para los animales mayores o con alta exigencia, se recomienda reducir progresivamente su participación. Así, los principios éticos y terapéuticos aseguran un equilibrio entre el beneficio del paciente y la dignidad del animal en la TAA (Guillén Cabez, 2018).

### *Selección y características del animal terapéutico*

La elección del animal que participará en una terapia constituye un paso fundamental que determinará el éxito o el fracaso de la intervención. Esta selección debe contemplar tanto la necesidad del programa como las características del paciente. Factores como la especie, la raza y el temperamento individual son esenciales para garantizar un vínculo funcional y seguro. Por ejemplo, un niño con miedo o con una conducta extraída se beneficiará más de un perro tranquilo y pausado que de uno inquieto o excesivamente efusivo. De igual modo, se deben evitar animales frágiles en contextos donde el paciente tenga dificultades para interactuar con delicadeza (Guillen Cabez, 2018).

Los animales utilizados en TAA deben haber sido cuidadosamente seleccionados y entrenados para sostener una conducta estable, equilibrada y predecible durante toda la sesión. Para asegurar esto, el proceso de selección incluye la intervención de profesionales como etólogos y veterinarios, quienes garantizan que el animal tenga aptitudes adecuadas y que se priorice su bienestar. Es importante que el entorno institucional donde se integra el animal ofrezca una jerarquía clara, donde se distinga entre el rol de los profesionales y el de los usuarios, a fin de establecer límites y relaciones seguras.

En el caso específico de los perros, se espera que sean dóciles, sociables, no reactivos antes estímulos físicos (como retirarles un objeto de la boca) y que no manifiestan conductas agresivas o inadecuadas como gruñidos, ladridos, posturas defensivas o exigencias de comida. También se espera que respeten los espacios prohibidos (Guillen Cabez, 2018).

De esta forma, la selección del animal no solo responde a criterios técnicos, sino que también constituye una decisión ética que busca garantizar la seguridad y el beneficio mutuo en la interacción terapéutica.

### *Factores determinantes en la elección del perro:*

Aunque la raza del perro no determina por completo su temperamento, si puede influir en ciertas predisposiciones conductuales. Actualmente se reconoce que la conducta animal es producto de la interacción entre factores genéticos y ambientales, por lo que la elección de raza debe considerar sus tendencias naturales sin perder de vista el entorno y la crianza en que se ha desarrollado. Es fundamental seleccionar una raza que, en términos generales, favorezca el objetivo del programa terapéutico, sin que esto se convierta en el único criterio de decisión (Guillen Cabez, 2018).

El sexo también puede jugar un papel en el comportamiento. Se ha observado que los machos tienden a mostrar conductas más territoriales, activas o dominantes, mientras que las hembras suelen ser más dóciles, receptivas al entrenamiento y afectuosas. En programas donde se emplean varios animales, se recomiendan que los integrantes del equipo animal sean de sexo opuesto para promover un mejor equilibrio de comportamientos.

La procedencia, es decir el entorno en el que fue criado el animal, es uno de los factores más determinantes en la formación de su carácter. En particular, el periodo de sociabilización entre 3 a 12 semanas de vida en los perros, es crítico para su adaptación futura a estímulos ambientales, hábitos higiénicos y relaciones sociales. Durante este tiempo, el cachorro debe aprender a reconocer a su especie, integrarse a su entorno y habituarse al contacto humano. Una manipulación diaria y positiva en esta etapa ha demostrado beneficios significativos en la docilidad futura del animal.

Si bien el perro es el animal comúnmente empleado en programas de TAA por su capacidad de aprendizaje, obediencia y apego hacia los humanos, también se pueden incorporar otras especies como gatos, aves o tortugas, dependiendo del contexto y los objetivos terapéuticos. La conexión emocional y la estimulación continua que ofrecen estos animales son altamente valiosas y difíciles de reemplazar con otras formas de intervención (Guillen Cabez, 2018).

## **Planificación y objetivos terapéuticos de la canoterapia**

Cada sesión de conoterapia debe ser cuidadosamente diseñada para promover mejoras en el funcionamiento físico, emocional, cognitivo y social del paciente, contemplando la individualidad y los objetivos específicos de cada intervención. Estas sesiones pueden desarrollarse en formato individual o grupal, y siempre deben ser debidamente documentadas y evaluadas, lo que garantiza el seguimiento del progreso terapéutico y la efectividad del abordaje.

Desde el enfoque kinésico, el perro de terapia no solo cumple un rol motivador, sino puede ser integrado como una herramienta activa para:

1. *Estimular la movilidad funcional:* Se entrena a los perros para facilitar actividades como alcanzar objetos, prender o apagar luces, empujar sillas de rueda o actuar como punto de apoyo en movimientos como la bipedestación o la marcha.
2. *Favorecer la independencia del niño:* Estas funciones permiten reducir el esfuerzo físico del niño o del cuidador, optimizando los recursos durante la sesión de rehabilitación.
3. *Facilitar la socialización y la interacción verbal:* El perro actúa como facilitador de vínculo interpersonal, promoviendo la expresión verbal, la interacción con otros y la participación activa en entornos terapéuticos grupales (Acevedo Páez, 2021)

### *Canon terapia en retraso psicomotor: fundamentos terapéuticos y resultados*

A diferencia de los modelos tradicionales de fisioterapia, la conoterapia incorpora activamente al perro como un recurso terapéutico dinámico, capaz de facilitar respuestas motoras y emocionales espontáneas en niños con retraso psicomotor. Desde una mirada centrada en la evidencia clínica, esta intervención temprana ha demostrado ser eficaz no solo en la estimulación sino en generar vínculos afectivos que potencian las habilidades del niño en las sesiones (Acevedo Páez, 2021).

Las sesiones se diseñan de manera estructurada, como actividades orientadas a objetivos como el control postural, la coordinación, el movimiento visual, la atención sostenida y la

interacción social. El perro actúa como mediador terapéutico, provocando respuestas motoras y emocionales espontáneas que muchas veces no se logran con abordajes convencionales.

Los beneficios observados incluyen una mayor regulación del tono muscular, mejoras en el equilibrio y la orientación espacial, así como un aumento del contacto afectivo, autoestima y la expresión emocional. Un aspecto destacado del estudio es la evaluación comparativa antes y después de la intervención, donde se registraron avances significativos en la funcionalidad global de los niños.

La motivación generada por el vínculo con el animal facilita la adherencia al tratamiento, lo que contribuye a que los logros alcanzados sean más sostenidos en el tiempo. Esta experiencia terapéutica real refuerza la eficacia de la TAA como complementos valiosos dentro de la intervención kinésica integral (Acevedo Pávez, 2021).

### **Intervención asistida con animales y el enfoque CTAC**

Las Intervenciones Asistidas con Animales (IAA) constituyen una modalidad terapéutica complementaria que incorpora animales entrenados en proceso de rehabilitación física, emocional, cognitiva o educativa. Estas intervenciones pueden clasificarse en diferentes tipos, según los objetivos perseguidos y el grado de formalidad de su implementación (Ulloa & Thielemann, 2023).

Existen tres formas principales de *Intervenciones Asistidas con Animales* (IAA). La *Terapia Asistida con Animales* (TAA) es la modalidad más estructurada, inserta en un plan terapéutico con objetivos clínicos definidos, desarrollada por profesionales de la salud y con documentación y evaluación del proceso. Las *Actividades Asistidas con Animales* (AAA), en cambio, no tienen fines clínicos, pero generan bienestar, reducen el estrés y favorecen la socialización en contextos comunitarios, escolares o residenciales, bajo supervisión capacitada. La *Educación Asistida con Animales* (EAA) se aplica en entornos educativos, donde el animal actúa como recurso pedagógico que facilita la concentración, la memoria, la expresión y la inclusión. El modelo del *Centre de Terapies Assistides amb Cans* (CTAC), basado en la IAHOIO, propone una estructura metodológica en torno a cinco elementos: profesional, receptor, técnico, animal y unidad de intervención, destacando el vínculo humano-animal como herramienta terapéutica en ámbitos clínicos y educativos (Mellado Bastias & Ñancufil Millahual, 2022).

## **Impacto psicológico, emocional y cognitivo de la TAP en el tratamiento kinésico**

Las Intervenciones Asistidas con Perros generan beneficios en distintos planos. A nivel fisiológico, activan el sistema parasimpático, reduciendo frecuencia cardíaca, presión arterial y cortisol, al tiempo que aumentan neurotransmisores asociados al bienestar como oxitocina, serotonina y endorfinas, favoreciendo la relajación y la práctica funcional (Acevedo Pavez, 2018; Ulloa & Thielemann, 2023).

En el plano emocional, mejoran el estado de ánimo, disminuyen la ansiedad y refuerzan la autoestima y la motivación, gracias al vínculo afectivo que brinda seguridad y compañía. Cognitivamente, estimulan la atención, la memoria y la planificación motora, facilitando aprendizajes funcionales y participación activa.

La interacción con perros también aporta beneficios físicos (equilibrio, postura, regulación del tono muscular, reducción de espasticidad), psicológicos (autoconfianza, autocontrol), educativos (atención, lectoescritura, dominio espacial) y sociales (vínculos, comunicación, responsabilidad). En lo psicomotriz, fortalecen tronco, cabeza, reflejos de equilibrio y motricidad gruesa y fina. De forma indirecta, mejoran el ánimo de las familias y profesionales, en un marco de cuidado ético hacia los animales (Guillén Cabez, 2018).

## **Aplicaciones específicas de la TAA en niños con enfermedades crónicas y discapacidad física**

La TAA no solo impacta a nivel físico o motor, sino se ha observado un efecto emocional profundo especialmente en pacientes pediátricos con enfermedades crónicas. La interacción constante con el animal produce alivio emocional, disminuyendo la sensación de soledad y favoreciendo la exposición verbal de preocupaciones, lo cual potencia al tratamiento. En contextos hospitalarios o prolongados, los niños esperan con entusiasmo la visita animal, generando estímulo positivo que refuerza su motivación hacia la rehabilitación (Chávez Delgado, L. 2019).

En el caso de niños con movilidad reducida o discapacidad visual, el trabajo con perros de asistencia mejora significativamente la autonomía funcional. Estos animales entrenados

brindan apoyo en el desplazamiento, reconociendo obstáculos y garantizando un entorno más seguro para el niño, lo cual favorece no solo a la motricidad sino a la confianza de sí mismo.

A su vez, se ha documentado que en niños con parálisis cerebral la TAA contribuye al desarrollo psicomotor integral. Mejorando el equilibrio, la coordinación y la ejecución de tareas básicas de la vida diaria, la consolidación de una relación estrecha entre el movimiento corporal y sus capacidades cognitivas (Chávez Delgado, L., 2019).

### **Consideraciones y posibles riesgos en la terapia asistida con animales**

Si bien la Terapia Asistida con Animales (TAA) ofrece beneficios, también implica riesgos que deben ser considerados. Entre ellos se incluyen posibles lesiones físicas por movimientos inesperados del animal, así como reacciones adversas en pacientes con alergias, fobias o incomodidad frente a su presencia. También puede generarse un fuerte vínculo emocional cuya interrupción ocasione sentimientos de pérdida, lo que requiere acompañamiento terapéutico. Desde la perspectiva animal, existen riesgos de caídas, manipulación inadecuada, sobreexigencia o estrés por falta de descanso. Por ello, el profesional debe garantizar la seguridad y bienestar de ambos, planificando sesiones que contemplen cuidados, alimentación, entrenamiento y tiempos de descanso, además de gestionar las interacciones espontáneas que la presencia del perro suele provocar en el entorno (Guillén Cabez, 2018).

### **Estimulación del movimiento y activación muscular**

Las intervenciones asistidas con animales pueden promover beneficios sobre la activación muscular, especialmente cuando las actividades están estructuradas para la estimulación de patrones de movimientos funcionales. En el caso de la terapia con perros, el diseño de juegos motores como lanzar objetos, caminar con el perro, sortear obstáculos o realizar cambios posturales para acariciarlos puede fomentar el reclutamiento activo de grupos musculares específicos. Estas estrategias son particularmente útiles en niños con parálisis cerebral que presentan déficits motores ya que permiten el entrenamiento repetido en un entorno motivacional y lúdico, aumentando la adherencia al tratamiento (Guillen Cabez, 2018).

Si bien en otras modalidades como la hipoterapia se ha documentado la activación de grupos musculares específicos mediante el movimiento del caballo, en la TAP el estímulo

proviene tanto de la interacción emocional como del componente motor que implica movilizarse para vincularse con el animal. Esto refuerza la idea que el perro no solo actúa como un facilitador emocional, sino también como un motivador del movimiento voluntario (Guillen Cabez, 2018).

#### *Un viaje a la terapia asistida con animales*

Según Montoya et al., (2021), la TAA promueve el desarrollo emocional, social y físico de personas en distintas etapas vitales. En niños con desafíos de neurodesarrollo, como *TDAH, parálisis cerebral o síndrome de Down*, el vínculo con el animal puede convertirse en un recurso terapéutico de alto valor. La intervención con el *animal estimula la empatía, la comunicación no verbal y el reconocimiento de emociones*, aspectos que fortalecen la relación terapéutica y el compromiso del paciente.

#### *La TAA como potenciador de la neuroplasticidad*

La *neuroplasticidad* es la capacidad del sistema nervioso central para reorganizar sus conexiones neuronales en respuesta a estímulos y experiencias. Este proceso es clave en la neurorehabilitación pediátrica, ya que permite al cerebro modificar su estructura y función a través del aprendizaje motor y sensorial. En niños con parálisis cerebral, esta plasticidad es especialmente valiosa, ya que el cerebro en desarrollo conserva una alta capacidad de adaptación (Acevedo Pavés, 2018).

Durante las sesiones de TAA, se genera una interacción significativa entre el niño y el animal, donde se combinan:

*Estimulación sensorial* (visual, táctil, auditiva)

*Movimiento guiado* (como seguir al perro, realizar transferencias, estiramientos o deslizamientos)

*Participación emocionalmente relevante* (el juego, el vínculo, el contacto afectivo)

Estas experiencias tienen un efecto directo sobre la reorganización neurológica, potenciando circuitos implicados en el control postural, la coordinación y el movimiento

funcional (Ulloa & Thielemann, 2023). Además, el entorno emocionalmente enriquecido que genera el animal facilita el aprendizaje, ya que disminuye la ansiedad y aumenta la motivación, factores que mejoran la atención y favorecen la plasticidad cerebral.

Desde una mirada kinésica, la TAA permite estructurar sesiones terapéuticas donde el animal es integrado como mediador de ejercicio, facilitando la repetición de patrones motores funcionales en un contexto significativo, lo que acelera y mejora los procesos de *aprendizaje motor* y reorganización sináptica.

## **Fundamentos neurofisiológicos y emocionales de la TAA**

La terapia asistida con animales se nutre de modelos teóricos propios de la rehabilitación neurológica, adaptando técnicas como la estabilización rítmica del método Kabat y los principios del concepto Bobath. Estas estrategias permiten abordar aspectos motores esenciales, entre ellos el control de tronco y cuello, la simetría postural, la integración bimanual y la mejora del equilibrio, que son fundamentales en la rehabilitación de niños con alteraciones motoras (Guillén Cabez, 2018).

Desde el punto de vista neurobiológico, el sistema límbico desempeñan un papel central en la regulación emocional y se activa intensamente durante las interacciones humano-animal. Estructuras como la amígdala, el hipocampo y el hipotálamo procesan emociones básicas — miedo, tristeza, rabia y alegría— y, al estimular la liberación de endorfinas, favorecen estados de bienestar. Este mecanismo contribuye a mejorar la calidad emocional de pacientes con trastornos psiquiátricos, enfermedades neurodegenerativas y alteraciones del ánimo como la ansiedad o la depresión (Guillén Cabez, 2018).

Asimismo, el denominado “cerebro emocional” o paleocortex, exclusivo de los mamíferos, se relaciona estrechamente con el aprendizaje afectivo y la formación de vínculos de apego. Esta capacidad convierte al vínculo con el animal terapéutico en una fuente de motivación, seguridad y autoestima, que refuerza la empatía, promueve patrones de ayuda y otorga al paciente la sensación de utilidad. En consecuencia, la relación humano-animal se transforma en un motor significativo para sostener la participación activa dentro del proceso terapéutico (Guillén Cabez, 2018).

## **Procesamiento emocional y estructuras cerebrales involucradas**

El procesamiento emocional en el cerebro involucra una interacción dinámica entre el sistema límbico (también denominado paleocórtex) y el neocórtex. Las emociones se originan a partir de estímulos externos o internos que activan respuestas neurofisiológicas automáticas, seguidas por una interpretación cognitiva más elaborada. Esta secuencia permite al ser humano no sólo reaccionar de forma inmediata, sino también regular y dar sentido a sus emociones (Guillen Cabez, 2018).

Dentro del sistema límbico, diferentes estructuras cumplen funciones específicas. El hipotálamo coordina conductas fundamentales para la supervivencia. La amígdala se activa ante estímulos intensos, sean positivos o negativos, desencadenando respuestas emocionales inmediatas. El hipocampo interviene en el almacenamiento de recuerdos, el aprendizaje y la orientación espacial, estableciendo vínculos entre la emoción y la memoria.

El neocórtex, por su parte, está implicado en funciones superiores como la toma de decisiones, la imaginación, la identidad, el juicio moral y la autoconciencia. Esta estructura cerebral permite una respuesta emocional más racional, mediada y adaptativa. A través de un proceso conjunto, las emociones se gestionan desde la valoración inicial del estímulo hasta la acción resultante, con componentes neurofisiológicos, conductuales y cognitivos (Guillen Cabez, 2018).

Este modelo integral explica cómo las emociones, tanto innatas como voluntarias, influyen en el comportamiento humano, la comunicación y el estado de ánimo. Estas respuestas emocionales, al estar moduladas por estructuras cerebrales precisas, tienen un impacto directo en la motivación, la interacción social y la adherencia terapéutica dentro del contexto de intervenciones asistidas con animales.

### *El perro como co-facilitador del movimiento*

En actividades como gatear para alcanzar al perro, caminar tomados de la correa, o mantener una postura para cepillarlo, el niño realiza movimientos funcionales como intención, dirección y afecto, lo que mejora la calidad y repetición del gesto motor.

### **Estimulación del control postural y equilibrio dinámico:**

Las intervenciones con perros promueven ajustes posturales constantes, ya que el animal se mueve e interactúa, lo que resulta ideal para trabajar equilibrio, estabilidad central y reacciones de enderezamiento. Además, potencia el aprendizaje motor y modula funciones sensoriales y emocionales: el pelaje, la temperatura, el ritmo respiratorio y el movimiento del perro actúan como estímulos táctiles, propioceptivos y vestibulares que favorecen la conciencia corporal y el anclaje sensorial en niños con alteraciones (Montoya et al., 2021).

El vínculo afectivo con el animal crea un entorno emocional seguro que reduce el estrés y activa regiones del sistema límbico, promoviendo la liberación de neurotransmisores como oxitocina, serotonina y dopamina, claves para la plasticidad cerebral (Ulloa & Thielemann, 2023; Montoya et al., 2021). La repetición de actividades funcionales en rutinas predecibles facilita la consolidación de hábitos, la anticipación de tareas y la planificación motora, reforzando la neuroplasticidad (Acevedo Pávez, 2018; Montoya et al., 2021).

La interacción con el perro, en definitiva, genera cambios neurofisiológicos que regulan las emociones, disminuyen el estrés y activan hormonas vinculadas al bienestar, creando un contexto más favorable para la rehabilitación motora (Acevedo Pávez, 2018).

## Métodos

Este trabajo se enmarca como una revisión sistemática de la literatura, dentro de la línea temática de la rehabilitación a través del movimiento. El objetivo fue identificar y analizar estudios que evaluaran el impacto de la terapia asistida con perros (TAP) sobre la funcionalidad motora y el bienestar emocional de niños con parálisis cerebral (PC), desde una perspectiva kinésica.

### *Protocolo de Revisión y Selección de Artículos (PRISMA)*

Esta revisión sistemática se desarrolló siguiendo los lineamientos generales del protocolo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), adaptado al alcance de un trabajo final de grado.

Para garantizar la transparencia y rigurosidad metodológica, se establecieron criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, y se aplicó una estrategia de búsqueda sistemática en bases de datos académicas especializadas.

A continuación, se detalla el proceso de identificación, cribado y selección final de los estudios incluidos en el análisis:

*Figura 2: Procesos de selección de artículo*

<b>ETAPAS DEL PROCESO DE REVISIÓN</b>	<b>N° de artículos</b>
Artículos identificados en bases de datos (PubMed, SciELO, Scopus, PEDro, Google Scholar)	83
Artículos descartados por duplicados o falta de relación temática	41
Artículos descartados por duplicados o falta de relación temática	21
Artículos leídos en texto completo	21
Artículos leídos en texto completo	10

Fuente: Elaboración propia a partir de los artículo revisados.

## **Diseño, Enfoque y Tipo de Investigación**

La presente investigación se enmarca dentro de una revisión sistemática de la literatura, cuyo objetivo fue identificar, analizar y sintetizar evidencia científica actual sobre los efectos de la Terapia Asistida con Perros (TAP) en la funcionalidad motora y el bienestar emocional de niños con parálisis cerebral. Este diseño metodológico fue seleccionado por su pertinencia para responder a la pregunta de investigación mediante el análisis riguroso de estudios previos, sin intervención directa sobre participantes humanos.

El enfoque metodológico adoptado fue cuantitativo, basado en la recolección y análisis de datos numéricos extraídos de investigaciones publicadas que utilizaron instrumentos validados y mediciones estandarizadas. Este enfoque permitió establecer relaciones objetivas entre la variable independiente (tipo de intervención aplicada) y las variables dependientes (mejoras en la funcionalidad motora y en el bienestar emocional), permitiendo una interpretación basada en resultados medibles y comprobables.

En cuanto al tipo de estudio, se trató de una investigación descriptiva-explicativa. Fue descriptiva, en tanto permitió caracterizar las intervenciones terapéuticas y los perfiles clínicos abordados en los estudios seleccionados; y explicativa, ya que analizó si la TAP genera efectos diferenciales significativos en comparación con otros abordajes convencionales en el campo de la fisioterapia pediátrica. Este tipo de análisis resulta especialmente relevante para contextos clínicos reales, donde se busca orientar decisiones terapéuticas basadas en evidencia.

## Metodología de la revisión

El presente trabajo se desarrolló bajo un diseño de revisión narrativa con el propósito de analizar la evidencia disponible sobre la Terapia Asistida con Perros (TAP) en niños con parálisis cerebral. Para ello, se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en bases de datos electrónicas —*PubMed, SciELO, Scopus, PEDro y Google Scholar*— utilizando combinaciones de términos relacionados con *parálisis cerebral, terapia asistida con animales y terapia asistida con perros*.

Criterios de inclusión de artículos: se consideraron publicaciones en inglés o español que abordaran la aplicación de TAP o Intervenciones Asistidas con Animales (IAA) en población pediátrica con diagnóstico confirmado de parálisis cerebral, que utilizaran instrumentos clínicos validados para la evaluación motora, funcional o emocional, y que ofrecieran acceso a texto completo.

Criterios de exclusión de artículos: se descartaron estudios duplicados entre bases, aquellos sin relación temática directa (ej. intervenciones en adultos o en otras patologías), artículos sin acceso completo, revisiones secundarias sin datos clínicos originales o reportes anecdóticos sin metodología clara.

El proceso de selección siguió cuatro etapas:

1. *Identificación*: se hallaron 83 artículos en las bases mencionadas.
2. *Eliminación de duplicados y no pertinentes*: se excluyeron 41 estudios.
3. *Evaluación inicial*: tras la lectura de título y resumen, se descartaron 21 artículos.
4. *Elegibilidad y selección final*: se analizaron 21 textos completos y se incluyeron 10 artículos en la revisión.

Este procedimiento garantizó la conformación de un cuerpo bibliográfico homogéneo y pertinente para fundamentar el análisis de la TAP en el marco de la fisioterapia pediátrica.

## Materiales e Instrumentos

Para el desarrollo de esta revisión sistemática se emplearon herramientas metodológicas destinadas a la búsqueda, organización y análisis crítico de información científica actualizada sobre Terapia Asistida con Perros (TAP) en niños con parálisis cerebral.

Se consultaron bases de datos académicas especializadas como PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science y PEDro, seleccionadas por su relevancia en el ámbito de la fisioterapia, neurorehabilitación y ciencias de la salud. Como complemento, se utilizó Google Scholar para acceder a literatura gris y documentos institucionales pertinentes.

Las estrategias de búsqueda combinaron palabras clave con operadores booleanos (por ejemplo: “*terapia asistida con animales*” AND “*parálisis cerebral*”, “*animal assisted therapy*” AND “*pediatric physiotherapy*”), aplicando filtros por año (2010-2024), idioma (español e inglés) y tipo de documento (revisiones sistemáticas, ensayos clínicos, estudios experimentales y observacionales).

La gestión bibliográfica se realizó con Mendeley, lo que facilitó la clasificación de los artículos según tema, autor, año y tipo de estudio, así como la aplicación del formato de citación APA 7.

Con el fin de organizar la información de manera sistemática, se diseñó una tabla de extracción de datos que incluyó categorías como: autor, tipo de intervención, duración, frecuencia, resultados clínicos observados y conclusiones relevantes para la práctica kinésica.

En cuanto a los instrumentos utilizados, se analizaron aquellos aplicados por los autores en los estudios revisados. Entre ellos, destacó la Gross Motor Function Measure-88 (GMFM-88), ampliamente reconocida por su validez y confiabilidad en la evaluación de habilidades motoras gruesas en niños con parálisis cerebral. Otros estudios utilizaron escalas de observación clínica para medir variables emocionales, como el nivel de interacción, motivación y adherencia terapéutica. La inclusión de estos instrumentos en los análisis permitió identificar patrones comunes y evaluar el impacto terapéutico de la TAP desde una perspectiva funcional y emocional.

Figura 3: Tabla comparativa de estudios sobre la TAP

<b>Estudio</b>	<b>Tipo de intervención</b>	<b>Duración / Frecuencia</b>	<b>Resultados clínicos</b>	<b>Conclusiones</b>
Melgado Bastía & Ñancuñal Millahual. (2022)	TAP como complemento en neurorehabilitación, centrada en la modulación del tono postural	6 meses de intervención. Frecuencia no especificada	Modulación del tono postural, mejor respuesta motora ante estímulos	La TAP potencia los abordajes intensivos en neurorehabilitación
Figuerola, Vásquez & Pérez (2021)	TAP combinada con fisioterapia convencional. Intervención estructurada	8 semanas con frecuencia de 2 sesiones semanales	Mejoras objetivas en equilibrio, marcha y control postural	La combinación TAP + fisioterapia mejora significativamente el rendimiento
Delgado, Sosa, & Torres. (2020)	TAP con enfoque lúdico-emocional. Intervención orientada al fortalecimiento	10 semanas, una sesión semanal, modalidad individual y lúdica	Incremento en la participación activa, mayor disposición emocional al tratamiento	La TAP favorece la adherencia al tratamiento y genera un entorno emocionalmente positivo

	o del vínculo afectivo			
--	---------------------------	--	--	--

Fuente de elaboración propia a partir de Mellado Bastías, C., & Ñancufil Millahual, P. (2022); Figueroa, P., Vásquez, M., & Pérez, L. (2021); y Delgado, R., Sosa, A., & Torres, F. (2020).

La tabla que se muestra reúne los estudios que formaron parte de esta revisión y permite ver de manera sencilla que variable metodológica usaron y que resultados se obtuvieron. Gracias a esto fue posible reconocer puntos en común entre los trabajos y tener una base mas clara para analizar la efectividad de la terapia asistida con perros en el abordaje kinésico de niños con parálisis cerebral.

## Resultados

El análisis de los estudios seleccionados evidencia un impacto positivo de la *Terapia Asistida con Perros (TAP)* como complemento del abordaje kinésico en niños con parálisis cerebral. Las investigaciones reportan mejoras en *control postural, equilibrio, coordinación motora y motivación intrínseca*, lo que favorece la participación sostenida en la terapia.

También se observaron beneficios en el *bienestar emocional*, reflejados en mayor compromiso, reducción de ansiedad y fortalecimiento del vínculo terapéutico. Estos efectos fueron consistentes en distintos diseños metodológicos y niveles funcionales del sistema GMFCS.

Los estudios coincidieron en que la presencia del perro actúa como estímulo *lúdico, afectivo y multisensorial*, potenciando la neuroplasticidad. En cuanto a la evaluación, se utilizaron principalmente escalas validadas como la *GMFM-88*, junto con cuestionarios y registros observacionales para aspectos emocionales y conductuales. Los mejores resultados se asociaron a programas de al menos *8 semanas* de duración y con una frecuencia mínima de *una sesión semanal*.

Si bien se identificaron diferencias metodológicas —estructura de sesiones, modalidad individual o grupal, rol del terapeuta— la tendencia general respalda a la TAP como una estrategia eficaz y complementaria dentro de la fisioterapia pediátrica.

## **Discusión y conclusión**

Los resultados de esta revisión coinciden con diversos estudios que resaltan el valor de la Terapia Asistida con Perros (TAP) como complemento del abordaje kinésico en niños con parálisis cerebral. La interacción con el animal crea un entorno lúdico y motivador que favorece la repetición funcional, estimula la neuroplasticidad y mejora tanto la postura, el equilibrio y la coordinación como el bienestar emocional. Se destacan además reducciones en los niveles de ansiedad y estrés, mayor adherencia al tratamiento y fortalecimiento del vínculo terapéutico.

La TAP no se limita a los aspectos motores: constituye una estrategia integral que potencia la comunicación, la autorregulación y la autoestima, actuando como puente afectivo en pacientes con dificultades sociales y emocionales. El perro, por su carácter empático y facilitador, se convierte en catalizador de la participación activa y sostenida del niño en su proceso rehabilitador.

Más allá de los fundamentos científicos y fisiológicos, la TAP invita a los kinesiólogos a repensar su rol: no solo guiar el movimiento, sino generar experiencias significativas que integren cuerpo, emoción y entorno. Esta terapia rompe con el esquema tradicional de la camilla o el gimnasio, ofreciendo un espacio dinámico y afectivo donde el vínculo humano-animal potencia el aprendizaje motor y cognitivo.

Si bien los hallazgos son alentadores, persiste la necesidad de generar más evidencia clínica que permita consolidar su eficacia y orientar protocolos estandarizados. Aun así, la TAP se perfila como una herramienta innovadora y ética, con gran potencial para integrarse en programas interdisciplinarios destinados a la rehabilitación pediátrica.

En definitiva, la TAP no reemplaza la kinesiología convencional: la complementa y la humaniza. Representa una forma distinta de entender la rehabilitación, donde un niño, un perro y un kinesiólogo conforman un vínculo terapéutico capaz de transformar el proceso de recuperación en una experiencia más motivadora, integral y humana.

## Referencias

- Acevedo Pavez, A., Fuentes Guzmán, K., & Silva González, N. (2018).** *Efectividad de la canoterapia como intervención en preescolares con retraso en el desarrollo psicomotor atendidos en los CESFAM de Temuco.* Universidad de La Frontera (Tesis de Licenciatura, Universidad de la Frontera). <https://bibliotecadigital.ufro.cl/v2/files/original/848c42399373917dbb9470ad90cb0f36ed44f617.pdf>
- Cabra Martínez, C. (2012).** *Terapia asistida con animales: Efectos positivos en la salud humana.* (Journal of Agriculture and Animal Sciences)
- Chávez Delgado, L. (2019).** *Terapia asistida con animales: “Mi mascota puede ser mi cura”* (Trabajo de Fin de Grado, Facultad de Psicología y Logopedia). Universidad de La Laguna. <https://www.scribd.com/document/480742150/Terapia-asistida-con-animales-pdf>
- Guillen Cabez, J. K. (2018).** *Terapia física en la terapia asistida con animales.* (Trabajo de suficiencia profesional) Universidad Inca Garcilaso De La Vega, Lima, Perú. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4532>  
<https://repository.unilasallista.edu.co/bitstreams/1a627a0d-7ba9-4ceb-bb34-9bbd850b9b08/download>
- Mellado Bastias, S., & Ñancuñil Millahual, M (s.f).** *Efectividad del uso de canoterapia (CAT) como complemento de la neuro-rehabilitación kinésica, medido en términos de la modulación del tono postural en pacientes entre 4 y 18 años diagnosticados con Parálisis Cerebral espástica en los niveles III y IV según la Gross Motor Function Classification System (GMFCS) que residen en la región del Biobío y la región de la Araucanía durante el periodo de un año calendario.* (Tesis de Licenciatura, Universidad de la Frontera Facultad de Medicina Kinesiología). [Principal · Biblioteca Digital - Universidad de La Frontera](#)
- Montoya Alzate, S. Pareja Peláez, M. Orozco Orozco, P. A. Sierra Sierra, M. C. (2021).** *Un viaje a la terapia asistida con animales y sus beneficios.* Facultad de Psicología, Universidad CES. (Tesis de licenciatura, Universidad CES). <https://repository.ces.edu.co/items/569c64e0-fec0-4f76-ad6b-84d0b2414063>

- Paredes Tenepaguay, M. (2021).** Neuropsicología de la parálisis cerebral. *Revista Científica Arbitrada de la Investigación en Ciencias de Neurodesarrollo*, 5(9), 39-47. [Vista de Neuropsicología de la parálisis cerebral](#)
- Peláez Cantero, M. J., Moreno Medinilla, E. E., Cordon Martínez, A., & Gallego Gutiérrez, S. (2021).** *Abordaje integral de niños con parálisis cerebral. Anales de pediatría*, 95(4), 276.e1–276.e11. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.07.011>
- Ulloa Araus, S & Thielemann Valencia, M. (2023).** *Intervención asistida con animales (IAA) desde la mirada del trabajo social: un abordaje exploratorio sobre el fenómeno y su potencial uso como nuevo método de intervención para el quehacer profesional* (Trabajo de titulación, Universidad Tecnológica Metropolitana). Santiago, Chile. <https://repositorio.utem.cl/handle/30081993/1533>
- Utiel Gualda, P. (2022).** *Fisioterapia asistida con perros en niños con parálisis cerebral. Un diseño de estudio*. Universidad Miguel Hernández de Elche. (Tesis de licenciatura, Universidad Miguel Hernández de Elche). <https://hdl.handle.net/11000/28281>