Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Facultad de Medicina

Tesis de Grado previo a la obtención de título de Médico

Conocimientos, actitudes y percepciones sobre el uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023

Autores

María Emilia Villalva Herrera
Erick Sebastian Rosero Salazar

Directora de tesis

Ana María Troya Zuleta

Quito, julio de 2024

Dedicatoria

A mi madre, mi ejemplo de vida, mi compañera y mi más grande orgullo, el pilar que me da fuerza y me inspira a seguir adelante con mi vida y a empujar mis metas cada día más adelante. Gracias por ser mi seguridad y mi apoyo desde siempre y hasta siempre.

A mi novia, mi felicidad, mi compañera en todos los momentos importantes de mi vida, la razón por la que soy resiliente y a quien debo mis más grandes logros. Gracias por tu amor, dedicación y fortaleza, sin ti, nada de lo que hago y sigo construyendo sería posible.

Erick R. Salazar

Dedico este y todo mi trabajo realizado durante la carrera a mis padres por confiar en mí siempre. A mi padre, por enseñarme el amor infinito y empatía que puede tener uno hacia otras personas, aunque eso muchas veces signifique que uno se ponga a sí mismo después de ellas. A mi madre por enseñarme a no rendirme y seguir adelante ante todas las adversidades, por motivarme a siempre luchar y cumplir mis sueños.

Con todo mi amor dedico este trabajo a mi novio, por ser quien me sostiene y cuida de mí a todo momento, quien es uno de mis más grandes pilares de motivación e inspiración. Gracias por todo tu apoyo incondicional, por todo lo que hemos construido juntos y el apoyo que siempre ha sido mutuo ante todas las adversidades que hemos atravesado. Continuemos luchando por cada uno de nuestros sueños juntos hoy y siempre.

Con todo mi corazón dedico este y cada uno de mis logros a mi compañera de vida, mi hermana Vale. Desde tu nacimiento he tenido una razón por la cual luchar, alguien a quien guiar y cuidar en la vida. Mis logros son los tuyos y espero que sepas que siempre estaré ahí para ti, gracias por tu apoyo y amor aunque no entiendas muchas veces por lo que estoy pasando, eres uno de mis pilares fundamentales de motivación e inspiración para seguir adelante en la vida.

A mi querida Tulita, una de las principales razones por las que entré en la carrera, es un honor poder cuidar de ti así como tú lo hacías cuando yo era pequeña. A todos los que me ven desde el cielo y creyeron en mí y este sueño.

María Emilia Villalva

Agradecimiento

A mi madre, por creer en mí en cada paso del camino, por ser mi inspiración y mi fuente inagotable de amor, apoyo y aliento incondicional; tu sacrificio y dedicación han sido la fuerza impulsora detrás de este logro.

A mi novia, el amor de mi vida, quien ha estado para mi a pesar de las dificultades y me ha enseñado el sentido de la reciprocidad, el esfuerzo y la gratitud, le debo mucho más de lo que puedo expresar con palabras y, espero, me permitas construir muchas más cosas en el futuro junto a ti.

Erick R. Salazar

Agradezco a mi novio, por ser mi fortaleza, por no permitir que desmaye, por ser ese rayo deslumbrante que me cubre de felicidad y amor todos los días. Gracias por ser luz en las tinieblas, por todo tu amor y cariño siempre.

Agradezco a los docentes de la facultad por guiarme hacia lo que quiero hacer en el futuro, en especial al Dr. Ramiro Ramadán, por siempre motivarme a estudiar por gusto y no por obligación. Quien me ayudó a desarrollar mi razonamiento para poder guiar de la mejor forma a los pacientes hacia un tratamiento integral. Gracias por siempre confiar en mí y que lo lograría, sin la motivación de docentes como usted nada de esto hubiera sido posible.

María Emilia Villalva

A nuestra tutora Ana María Troya y a los docentes que nos han apoyado como el Dr. Felipe Moreno-Piedrahita, quienes nos brindaron su apoyo incondicional y nos supieron guiar desinteresadamente durante este arduo proceso, quienes nos educaron en conocimiento, pero sobre todo, inculcaron valores, ideas y expectativas altas.

Al Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. y a su directorio, en especial a Glenda, José y Alejandra quienes con mucho cariño, apertura y optimismo supieron recibirnos, instruirnos y apoyarnos en todo el proceso investigativo. Gracias por siempre estar pendientes y darnos la oportunidad de conocer nuevas experiencias en el ámbito sanitario.

María Emilia Villalva & Erick R. Salazar

Índice

1. Resumen vii
2. Abstract viii
3. Introducción 1
4. Marco teórico 2
4.1. Antecedentes históricos 2
4.2. Situación actual de la terapia asistida por animales 2
4.3. Criterios para implementación de canes de terapia 3
4.4. Riesgos y medidas preventivas para el uso de canes de terapia 3
4.5. Metodología en la implementación de canes de terapia 4
4.6. Beneficios en salud proporcionados por canes de terapia 5
5. Metodología 7
5.1. Problema y pregunta de investigación 7
5.2. Justificación 8
5.3. Objetivos del estudio 9
5.3.1. Objetivo general 9
5.3.2. Objetivos específicos 9
5.4. Tipo de estudio 9
5.5. Criterios de inclusión 10
5.6. Criterios de exclusión 10
5.7. Dimensiones 10
5.8. Operacionalización de categorías 10
5.9. Procedimientos 12
5.9.1. Contacto con los participantes 12
5.9.2. Familiares o representante legal 13
5.9.3. Pacientes pediátricos de 4-12 años 13
5.9.4. Personal de salud 13
5.10. Análisis de la información 14
5.11. Indicadores cualitativos 14
5.12. Consideraciones bioéticas 16
5.12.1. Derechos de los individuos y riesgo mínimo 16
5.12.2. Autonomía 16
5.12.3. Confidencialidad 16
6. Resultados y discusión 17

6.1. Antecedentes 17
6.2. Familiares 18
6.2.1. Datos sociodemográficos 18
6.2.2. Conocimientos 20
6.2.2.1. Actitudes 22
6.2.2.2. Comportamiento 22
6.2.2.3. Expectativa 23
6.2.2.4. Aplicabilidad 24
6.2.3. Percepciones 25
6.2.3.1. Interacción 25
6.2.3.2. Sentimientos 26
6.2.3.3. Inquietudes 28
6.3. Pacientes pediátricos de 4-12 años 30
6.3.1. Datos sociodemográficos 30
6.4. Niños de 4-8 años 31
6.4.1. Conocimientos*:* 31
6.4.2. Actitudes y percepciones: 32
6.5. Niños de 9-12 años 33
6.5.1. Conocimientos 33
6.5.2. Actitudes 33
6.5.2.1. Expectativa 33
6.5.2.2. Aplicabilidad 34
6.5.3. Percepciones 35
6.5.3.1. Sentimientos 35
6.5.3.2. Interacción 36
6.6. Personal de salud 37
6.6.1. Datos sociodemográficos 37
6.6.2. Conocimientos 39
6.6.3. Actitudes 51
6.6.4. Percepciones 62
7. Conclusiones 74
7.1. Conclusiones sobre conocimientos 74
7.2. Conclusiones sobre actitudes 74
7.3. Conclusiones sobre percepciones 74
8. Recomendaciones 75

9. Limitaciones 75
10. Bibliografía 75
11. Anexos 79
11.1. Consentimiento y asentimiento informado 79
11.2. Entrevistas con preguntas semiestructuradas 91
11.3. Escala de respuestas para niños de 4-8 años: 94

Índice de figuras

Figura N° 1, elaborado con Microsoft Word por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 15
Figura N° 2 Número de citas de los familiares o representante legal y de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 18
Figura N° 3 Sexo de los familiares o representante legal de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 19
Figura N° 4 Edad de los familiares o representante legal de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 19
Figura N° 5 Nivel académico de los familiares o representante legal de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 20
Figura N° 6 Sexo de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 30
Figura N° 7 Edad de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 31
Figura N° 8 Nube de palabras sobre conocimientos sobre un can de terapia de niños 4-8 años (elaborado con Atlas.ti por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar) 31
Figura N° 9 Mapa de calor sobre actitudes y percepciones sobre un can de terapia en niños de 4-8 años (elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar) 32
Figura N° 10 Gráfico de Giddens sobre aplicabilidad de un can de terapia en niños de 9-12 años (elaborado con Microsoft Power Point por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar) 34
Figura N° 11 Gráfico de Giddens sobre sentimientos sobre el acompañamiento con un can de terapia en niños de 9-12 años (elaborado con Microsoft Power Point por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar) 35
Figura N° 12 Gráfico de Giddens sobre interacción con un can de terapia en niños de 9-12 años (elaborado con Microsoft Power Point por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar) 36
Figura N° 13 Sexo del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 37
Figura N° 14 Edad del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 38

Figura N° 15 Nivel académico del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 38
Figura N° 16 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft Powerpoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 43
Figura N° 17 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 44
Figura N° 18 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 45
Figura N° 19 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 46
Figura N° 20 Conocimientos sobre can de terapia de personal administrativo, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 47
Figura N° 21 Conocimientos sobre can de terapia de personal administrativo, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 49
Figura N° 22 Conocimientos sobre can de terapia de personal administrativo, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar 50

1. Resumen

Introducción y objetivo
Numerosos estudios relatan sobre la efectividad de los canes de terapia al reducir el estrés, la ansiedad y el dolor gracias al efecto modulador que proporciona la interacción con estos. Es así como, partiendo de esta premisa, cada vez en mayor medida se busca investigar e implementar terapias asistidas por canes en el contexto de los servicios de la salud con el objeto de mejorar la atención dirigida al paciente. Es así que se plantea en el presente estudio de tipo etnográfico, con un enfoque cualitativo para analizar percepciones, actitudes y conocimientos en cuanto al uso de canes de terapia; esto aplicado a pacientes de entre 4-12 años de edad con sus respectivos representantes y el personal de salud en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023.

Metodología
Se realizó entrevistas semiestructuradas dirigidas a pacientes, familiares y personal de salud abordándolos posterior al contacto en consulta con un can de terapia, previo a lo cual, se solicitó el consentimiento de los participantes. Posteriormente, mediante grabación de audio, se registró las actitudes, percepciones y conocimientos que referían. Las respuestas almacenaron en un servidor privado salvaguardando la confidencialidad de los participantes. Finalmente, las entrevistas fueron transcritas para su análisis.

Resultados
Al analizar las categorías propuestas, se encontró que al tomar la decisión de incluir a un can de terapia en la consulta los familiares consideran motivaciones principalmente emocionales y afectivas antes que el conocimiento empírico. Se pudo ver que el contacto con un can de terapia, en percepción de los familiares y personal de salud, promueve el control de emociones negativas de pacientes y familiares, modula el comportamiento y favorece una sensación de bienestar y tranquilidad. La interacción con un can de terapia, en perspectiva de familiares, puede resultar una herramienta beneficiosa que apoya a la iniciación de la terapia y facilita la comunicación con el profesional de salud, favoreciendo así el trabajo de este y mejorando por consiguiente la experiencia final en la atención del paciente.

Palabras claves: Terapia asistida por animales · Terapia Asistida por Mascotas · Animales de terapia · Perros · Ecuador · Salud infantil · Médicos · Personal de Salud · Sentimientos · Conocimiento · Actitud · Percepción

2. Abstract

Introduction and objective

Numerous studies talk about the effectiveness of therapy dogs in reducing stress, anxiety and pain thanks to the modulating effect provided by the interaction with them. Therefore, based on this premise, increasingly efforts are being made for researching and implementing dog-assisted therapies in the context of health services with the aim of improving patient-directed care. This is how the present study is proposed as an ethnographic investigation, with a qualitative approach to analyze perceptions, attitudes and knowledge regarding the use of therapy dogs; this applied to patients between 4-12 years of age with their respective representatives and health personnel in Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. from Quito, Valle de los Chillos and Guayaquil, Ecuador 2023.

Methodology

Semi-structured interviews were conducted to patients, relatives and health personnel addressing them after contact in a medical appointment with a therapy dog, prior to which, the consent of the participants was requested. Afterwards, through audio recording, the attitudes, perceptions and knowledge they reported were recorded. Answers were stored in a private server safeguarding the confidentiality of the participants. Finally, the interviews were transcribed in order to analyze them.

Results

When analyzing the proposed categories, it was found that when making the decision to include a therapy dog in a medical appointment, family members consider mainly emotional and affective motivations rather than empirical knowledge. It could be seen that contact with a therapy dog, in the perception of family members and health personnel, promotes the control of negative emotions in patients and family members, modulates behavior and promotes a feeling of well-being and tranquility. Interaction with a therapy dog, from the perspective of family members, can result in a beneficial tool that supports the initiation of therapy and facilitates communication with the health professional, thus favoring the latter's work and consequently improving the final experience in patient attention.

Key Words: Animal assisted therapy · Pet Assisted therapy · Therapy animals · Dogs · Ecuador · Child Health · Physicians · Health personnel · Feelings · Knowledge · Attitude · Perception

3. Introducción

Aun cuando la afinidad entre personas y canes se remonta a varios siglos atrás, fue en el siglo XX que la modalidad de terapias asistidas con animales fue reconocida e implementada, demostrando efectividad en los resultados obtenidos por parte de los pacientes. En la actualidad, este método funciona como un complemento a las sesiones terapéuticas principales, las cuales son monitoreadas y supervisadas por profesionales, tanto para el progreso del paciente como para el desempeño de los canes.

En el contexto de la relación humano-animal, existen diversas especies animales que pueden usarse para la terapia. Asimismo, las terapias pueden ser aplicadas en varios contextos como el educativo, médico, psicológico, entre otros. De igual manera, la terapia con animales puede ser aplicada tanto en niños como en adultos, adultos mayores; cada uno de ellos con o sin patología.

El reclutamiento de los animales caninos, generalmente engloba criterios y cualidades específicas. No obstante, es necesario entrenar a cada asistente canino para distintos determinantes de entorno, relación interpersonal y autocontrol. Debe considerarse la gestión de parámetros y normas a cumplirse dentro de los entornos para la inclusión de canes, de esta forma minimizando los riesgos que podrían presentarse. Además, los entrenadores y profesionales deben garantizar el bienestar de los canes de terapia.

La implementación de la terapia con canes debe cumplir con los principios de bioética y seguir una adecuada metodología para lograr obtener el mayor beneficio de la misma. Se ha demostrado que los canes de terapia aportan beneficios físicos, biológicos y psicológicos a las personas que consideran por usar esta alternativa terapéutica. Por todo esto, se ha evidenciado que la aplicación de terapias asistidas por canes ha forjado un vínculo en la interacción humano-animal, generando una mejor calidad de vida de las personas y una mejor atención sanitaria cuando se implementa en ese contexto.

4. Marco teórico

4.1. Antecedentes históricos

Históricamente, los animales y los humanos han desarrollado una relación especial entre ellos. Como se muestra en jeroglíficos encontrados en cuevas, la relación más antigua es la de los lobos y los habitantes de las cavernas alrededor de fogatas (17). Se cree que el hombre prehistórico forjó un vínculo con los lobos, lo que llevó a la evolución del Canis lupus familiaris, el perro domesticado (26). Desde los tiempos más remotos y en todas las culturas, los animales han sido considerados como compañeros esenciales en la supervivencia, salud y curación de los seres humanos (11, 27, 29). En la mitología griega en la era de Asclepio, deidad de la medicina y la salud, los perros y las serpientes jugaban un papel importante en el tratamiento y se creía que los enfermos eran visitados y curados durante el sueño por un dios que se presentaba en forma de perro o serpiente (17).

Durante décadas, los perros han acompañado a sus dueños a trabajar en entornos terapéuticos (16). A principios del siglo XIX, se comenzó a entrenar perros para ayudar a las personas ciegas a navegar por el mundo. En 1869, Florence Nightingale usó animales en un entorno terapéutico (20). La disciplina de la salud mental sentó las bases para las intervenciones asistidas por animales. En la década de 1930, el Chow Chow del Dr. Sigmund Freud, Jofi, se unió a él en las sesiones de psicoterapia, donde Freud descubrió que Jofi ayudaba a facilitar las sesiones acostándose junto a él (11, 16). En 1964, Levinson acuñó el término "Terapia con mascotas" y se lo consideró padre de las intervenciones asistidas por animales (11, 20, 27). En la década de 1970, Samuel Corson y Elizabeth O'Leary Corson fueron algunos de los primeros investigadores en estudiar empíricamente las intervenciones asistidas por canes con pacientes del Hospital Psiquiátrico Upham Hall. Los Corson descubrieron que las interacciones con los canes facilitaban la comunicación entre los pacientes y el personal, acuñando el término de "lubricante social" como uno de los principales resultados obtenidos de dicha interacción (20).

4.2. Situación actual de la terapia asistida por animales

Hoy en día sabemos que la terapia asistida por animales es un método de tratamiento alternativo basado en la interacción humano-animal, utilizado como complemento de la terapia principal con el fin de curar y mejorar las condiciones de vida de las personas afectadas por enfermedades crónicas o trastornos mentales (17, 20). Además, las intervenciones asistidas por animales de terapia se centran en mejorar las funciones físicas, cognitivas, conductuales y socioemocionales del paciente. La Asociación Médica Veterinaria Estadounidense define las intervenciones asistidas por animales de terapia como intervenciones que utilizan varias especies de animales de diversas maneras para beneficiar a los humanos. Es decir que, la terapia asistida por animales es una intervención terapéutica orientada a objetivos, planificada y estructurada, dirigida y administrada por profesionales de la salud y entrenadores (1, 2, 4, 20, 21, 23, 24, 26).

La terapia asistida por animales puede ser llevada a cabo con animales domesticados como perros, gatos, cuyes, conejos, pájaros, caballos, cerdos y delfines; de todos estos los perros o canes son los

más utilizados (11, 24). Los canes de terapia son animales que están bien entrenados y pasan por pruebas estandarizadas a través de organizaciones que los acreditan y mantienen una membresía actualizada (4, 11, 20, 23, 25, 27, 28). Además, estos deben ser previamente evaluados en su temperamento y entrenados para seguir órdenes (2, 11, 20, 23, 25). La preparación del perro para el trabajo requerido en la terapia asistida debe coincidir con la población, el entorno y el contexto de la práctica (11, 16). Pues no todos los canes de terapia disfrutan del estimulante entorno hospitalario (6, 16, 20, 25). Por lo que, estos y sus entrenadores están preparados para permitir una interacción segura entre los canes y los pacientes según el contexto (2, 16, 20, 25, 27). En la terapia asistida por animales se cumplen los principios de la bioética que son autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia; tanto para los canes, personal de salud, pacientes y entrenadores (16, 20).

4.3. Criterios para implementación de canes de terapia

Como parte del programa de terapia asistida por animales, también se requiere de conocimientos sobre los perros, su lenguaje corporal y comportamiento según su raza y características individuales (16). Las razas de perros que comúnmente son entrenadas para las intervenciones asistidas son: golden retriever, labrador retriever, pastor alemán, maltipoo, cavachón, gran pirineo, pastor de las islas de Shetland, collie, poodle miniatura, labradoodle, entre otros (4, 9, 16, 21). Sin embargo, debe tenerse en cuenta que los rasgos típicos de la raza no pueden determinar todo y que existe una enorme variabilidad en torno a esto, por lo tanto, no son un predictor fiable de las diferencias entre individuos (16, 20, 29). En cuanto al comportamiento de los canes, estos son entrenados para permanecer con o sin correa según amerite, evitar ladridos, trabajar solo bajo la dirección del entrenador, ser tocado por personas desconocidas en áreas sensibles como las patas o la cola, no recibir comida de premio durante las visitas, evitar distracciones por medio de estímulos sensoriales, ceder a la presión social de individuos o grupos, brindar visitas en entornos nuevos con personas desconocidas, estar encima del regazo de un paciente, y tener altos niveles de obediencia y baja impulsividad (16, 28).

Las mejores prácticas para la inclusión de canes de terapia consisten en asegurarse que todos estén debidamente certificados, limitar la cantidad de tiempo de las visitas, tener un lugar específico de descanso, agua accesible, y espacios claramente definidos para el juego y para el trabajo (3, 4, 16, 20). Durante todo el procedimiento, mantener la comodidad del perro, reconocer molestias del mismo y proteger su bienestar es responsabilidad del entrenador (3-6, 10, 11, 16, 20, 24, 25). Las necesidades de desarrollo del programa incluyen: evaluación y gestión de riesgos, evaluación de los clientes, educación continua, compromiso y capacidad para gestionar clientes, y equipos y planes de intervención (16). Por consiguiente, el cumplimiento estricto de las normas es obligatorio para el bienestar y la seguridad de los pacientes y los canes, minimizando así, el riesgo de infección. (7, 24, 27).

4.4. Riesgos y medidas preventivas para el uso de canes de terapia

Las intervenciones asistidas por canes de terapia conllevan pocos riesgos (2, 11, 25, 27). Los riesgos pueden agruparse en cinco categorías: fobias, alergias, animales que actúan como fómites, zoonosis y lesiones traumáticas (2, 20, 25). Las fobias y alergias son riesgos que pueden evitarse conociendo el historial del paciente y con la decisión de los mismos para acceder o no a la terapia asistida con

canes. En el caso de los fómites, estos son objetos inanimados que propagan enfermedades al pasar físicamente patógenos de un individuo susceptible a otro. Mientras que, las zoonosis son enfermedades que se pueden transmitir a los humanos desde los animales (2, 27). Las medidas preventivas básicas incluyen que los animales no deben visitar a pacientes con diagnóstico o sospecha de enfermedad transmisible o pacientes que estén en aislamiento, se debe implementar protección de barrera cuando sea apropiado, limpieza del entorno luego de la consulta, no lamer ni besar el perro al paciente y viceversa, asegurar que los canes no estén en contacto con desechos biológicos o instrumental contaminado, y desinfección de manos del personal, familiares, pacientes y patas de los canes antes y después de la interacción (2, 3, 10, 11, 20, 22, 25, 27).

Si bien las preocupaciones sobre alergias y zoonosis son válidas, los estudios han demostrado que la terapia con canes no se correlaciona con un aumento de los incidentes de infección o desarrollo de enfermedades cuando se implementa correctamente (27). Un estudio encontró que no existió riesgo de infección para los pacientes siguiendo las normas adecuadas en un programa que tuvo una duración de 16 años. Otro estudio en el que se realizó pruebas piloto durante un año con animales de terapia y pacientes pediátricos, demostró que las tasas de infección no cambiaron y que el programa tuvo un impacto beneficioso para los pacientes, familias y personal médico. De igual manera, en una prueba piloto durante un año con animales de terapia y pacientes pediátricos oncológicos, no se halló evidencia de transmisión de infecciones o daños por alergia a los pacientes (2). Así mismo, en un estudio de pacientes pediátricos con anemia falciforme que tuvieron terapia asistida por canes, no se encontró transmisión de infecciones (17). Inclusive, se ha encontrado evidencia que apoya que la exposición a los canes pueden ser inmunoprotectora. Se informó que los sujetos que visitaron a un can de terapia durante 18 minutos tenían niveles de IgA significativamente más altos después de su encuentro, mientras que esto no se observó en los sujetos del grupo control. Los niveles más altos de IgA pueden ser inmunoprotectores y brindar protección contra enfermedades e infecciones del tracto respiratorio superior (21).

Igualmente, para mitigar posibles riesgos es imprescindible el cuidado de la salud física del can de terapia. Para esto los canes no deben ser alimentados con dietas crudas debido a que este tipo de dieta los expone a bacterias que pueden transformarse en patógenos intestinales, deben ser bañados y cepillados antes de las visitas, no pueden participar si tienen cualquier tipo de lesión o enfermedad en la piel hasta ser tratados adecuadamente, deben tener al menos un año de edad debido a que los cachorros son mucho más propensos a arrojar huevos de parásitos intestinales y a portar dermatofitos, deben ser desparasitados regularmente tanto para endo como para ectoparásitos y realizarse un análisis de heces anual o semestral en búsqueda de antígenos parasitarios, se debe llevar a cabo la vacunación anual de todas sus vacunas incluida la antirrábica, se debe mantener un corte adecuado de sus uñas, y se debe mantener un manejo y control adecuado por parte del entrenador durante las visitas para la prevención de cualquier lesión traumática (2, 3, 16, 20, 25, 27).

4.5. Metodología en la implementación de canes de terapia

Ahora bien, mencionadas las normativas requeridas para intervenciones seguras, determinaremos cómo ocurre el desarrollo de las mismas. Los estudios han demostrado que las sesiones con canes de terapia cortas de 5-20 minutos han sido tan efectivas como las sesiones más largas, con una duración mayor a 20 minutos (2, 5, 11). Cada sesión de terapia debe tener un plan con los resultados esperados

que tengan en cuenta las respuestas hacia el perro por parte del paciente y del perro hacia él (16, 20, 29). A menudo se solicita a los canes de terapia certificados que visiten hospitales, hogares de ancianos, escuelas, aeropuertos, unidades de cuidados paliativos, departamentos de emergencia, unidades de cuidados intensivos, centros psiquiátricos, centros de rehabilitación, y otras organizaciones comunitarias para brindar atención, novedad e interacción a las personas (1, 4- 6, 20, 27-29). También, se usa la terapia asistida por canes como complemento del tratamiento de muchas enfermedades y trastornos como cáncer, Alzheimer y otras demencias, sentimiento de soledad, uso de medicamentos por trastornos psicológicos, afasia, esquizofrenia, ansiedad, depresión, adicciones, enfermedades cardiovasculares y enfermedades crónicas (17, 21, 24).

4.6. Beneficios en salud proporcionados por canes de terapia

Otro campo de interés de la terapia asistida por canes, ha sido el de la odontología, esto se debe a que la ansiedad del paciente es común y las intervenciones alternativas para reducir la ansiedad mediante sedación o brindar atención bajo anestesia general abarcan riesgos significativos (8, 19, 25, 30). Los beneficios terapéuticos que aportan los canes son tanto fisiológicos como la reducción del dolor, la frecuencia cardíaca y la presión arterial; así como psicológicos reduciendo el estrés y la ansiedad (24, 29). Todos estos beneficios se estudian bajo la hipótesis de la biofilia, misma que reconoce la importancia de las influencias externas en la formación de nuestras actitudes y comportamiento hacia los animales y puede ayudar a explicar porque ciertos animales tienen un efecto calmante sobre nosotros. En esta hipótesis, se propone que las personas están programadas para asociarse o centrar su atención en los animales y se manifiesta desde etapas tempranas de la vida, por eso, es común observar que los bebés se enfocan más en los animales que en otros objetos de su entorno. Además, la misma establece que la mirada humana y la atención en los animales provoca un efecto calmante en el sistema nervioso autónomo, que se manifiesta con una reducción en la frecuencia cardíaca y la presión arterial, en conjunto con vasodilatación; explicando así, los efectos relajantes de los canes por medio de los cuales se logra la reducción de la ansiedad (4, 15, 18, 20, 29). Con sus efectos calmantes los canes mejoran la salud, normalizan e incluso mejoran la calidad de vida de las personas (7, 8, 17, 27, 29).

Otro punto importante a destacar es que, la oxitocina desempeña un papel crucial en nuestras interacciones y vínculos con los canes (15). Muchos profesionales que brindan terapia asistida por animales enfocan el entrenamiento en técnicas para crear el vínculo humano-animal y ganar la confianza de sus clientes, probándose efectiva en el manejo de pacientes tanto jóvenes como ancianos y en patologías tanto agudas como crónicas (2, 4, 6, 8, 10, 16, 24, 26, 27). Además, la excitación verbal y física en la relación humano-animal puede fortalecer la iniciación y facilitación del proceso terapéutico (16). También, los animales pueden tener la capacidad de ser empáticos, que es una cualidad que aún no se ha caracterizado científicamente y puede ser clave en la forma en que un animal interactúa con un humano para lograr un beneficio terapéutico (20).

En el ámbito pediátrico, se ha visto que los canes son un apoyo muy útil dentro de diferentes contextos. Estos han demostrado ser una terapia complementaria para niños sometidos a procedimientos quirúrgicos (7). En un estudio en el que participaban niños con anemia falciforme, los canes lograron hacer que el dolor disminuyera en comparación con el grupo control. También, han existido programas en los que se utilizaron animales de terapia para ayudar a los niños que habían

sufrido abuso sexual, ayudándolos a expresar mejor sus emociones en psicoterapia (17). De igual manera, las investigaciones han demostrado que los niños que interactúan con animales en el entorno de atención médica, hacen más fácil la realización de procedimientos como una resonancia magnética, sin necesidad de sedar al paciente (27). Con esto se determina que los canes de terapia son un apoyo para mejorar la angustia que conlleva una enfermedad o procedimiento, o bien para proporcionar comodidad y bienestar (2-5, 7, 8, 10, 22, 29, 30).

La reducción del dolor, estrés y ansiedad en pacientes que han tenido terapia asistida por canes se ha evidenciado en diversos estudios (18, 22, 26). En una sala de emergencias, cuando los pacientes se sometieron a una exposición de 15 minutos a un can de terapia certificado, informaron una disminución estadísticamente significativa y sostenida del 35% en la ansiedad y una disminución general significativa en el dolor y la depresión informados por el paciente. Además, en el mismo estudio, los perros provocaron un cambio en la actitud del paciente convirtiendo su afecto de negativo a positivo, incluso muchos acariciaron al perro y jugaron con él (18). Es necesario destacar que, las interacciones con un can de terapia pueden aliviar la percepción del dolor al servir como una distracción de los síntomas, así como influir en las percepciones de la intensidad del dolor (22, 29).

Por último, las investigaciones demuestran que los animales pueden ser una fuente importante de consuelo y apoyo para una variedad de poblaciones. Es por esto que, la terapia con canes también puede ser beneficiosa para los miembros de la familia y otros visitantes, que al igual que los pacientes, están bajo una cantidad significativa de estrés (27). Además, la terapia asistida por canes tiene un impacto positivo en el personal de salud reduciendo sus niveles de estrés al interactuar con ellos (21, 27). En un estudio, todos los pacientes informaron que les gustaría tener más sesiones con los perros de terapia. Así como, todos los miembros del personal de salud estaban satisfechos o muy satisfechos con la visita del perro de terapia y todos disfrutaron de su presencia. La mayoría reportó una mejoría en el estado de ánimo después de ver a los perros de terapia y deseaba visitas adicionales con los canes (21, 29).

5. Metodología

5.1. Problema y pregunta de investigación

Varios estudios realizados en otros países atribuyen diversos beneficios a las intervenciones asistidas por canes de terapia (3-5, 7-11, 18, 19, 21, 22, 26-28). Se ha visto que los canes de terapia han tenido un efecto positivo logrando la disminución de estrés y ansiedad (1, 6, 7, 9, 18, 29). La ansiedad en la consulta odontológica o ansiedad dental es un desafío para el odontopediatra, ya que, muchos niños extremadamente ansiosos evitan totalmente la consulta dental y rechazan el tratamiento. La ansiedad dental es intensa pero situacional y transitoria, solo ocurre en el procedimiento dental y está relacionada con las expectativas negativas que a menudo están vinculadas a experiencias traumáticas anteriores, actitudes negativas en la familia, miedo al dolor y al trauma, y percepciones de un tratamiento dental previo fallido o doloroso (11, 15, 18, 19, 22, 25, 28, 30). Frente a esto, los canes de terapia actúan como una herramienta que impacta positivamente sobre comportamientos de internalización y externalización desregulada, propia de las manifestaciones de la ansiedad y el estrés al que continuamente los pacientes pediátricos odontológicos se ven expuestos durante este tipo de procedimientos y consultas (4, 8, 9, 11, 19, 24, 30).

Además, se ha determinado que estas intervenciones requieren de normativas establecidas para un correcto desenvolvimiento. Los programas de terapia asistida por animales deben incluir políticas y pautas específicas para reducir los riesgos potenciales (2, 6, 9, 10, 11, 16, 20, 29). A pesar de esto, existen pocos procesos específicos para el desarrollo de programas de terapia asistida con animales, incluyendo la selección de canes, la preparación y el entrenamiento del equipo de entrenadores y canes, la evaluación del equipo y el reconocimiento de la necesidad del perro de jubilarse en conjunto con los protocolos de transición de jubilación (16, 17, 21-25).

No obstante, en varias investigaciones se describe que a pesar de no representar a un porcentaje mayoritario de la población en consulta, existen varios pacientes que refieren preferir abstenerse o directamente negarse a la exposición a un can de terapia pues tienen dudas, preocupaciones y opiniones que limitan la inclusión de esta práctica en el ámbito de la salud (5, 7, 9,10, 20, 22, 24, 25, 29).

En el contexto de la atención sanitaria ecuatoriana existen diversos proyectos que se promueven para el manejo integral de la salud (12, 13). En cuanto al uso de canes de terapia, esta intervención, si bien ha sido documentada, en la práctica ha sido poco estudiada y contextualizada en nuestro medio. Estudios afirman que se necesita más investigación en pediatría para evaluar de manera más integral el efecto de los canes de terapia en la experiencia general del paciente y la familia (9, 19, 20, 22-24, 29).

Por lo cual nos hemos planteado como pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y percepciones en relación al uso de canes de terapia en pacientes de

4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador en 2023?

5.2. Justificación

En el concepto de salud se incluyen las dimensiones: biológica, mental, espiritual, psicológica y social (10,14). La terapia asistida por canes favorece sobre todo las esferas de lo social, psicológico y mental, siendo así un tema de relevancia social. Se propone en el contexto de la interacción humano-animal cuatro beneficios clave de contar con un can para la salud humana: como constructores de capital social, como agentes de reducción de daños, como motivadores para el cambio de comportamiento saludable y como participantes potenciales en los planes de tratamiento (5, 8, 9, 11, 27).

Específicamente en el ámbito odontológico, los estudios indican que en los niños el pensar sobre ir a consulta y esperar por los instrumentos odontológicos mientras son preparados para la intervención, los lleva a una mayor intranquilidad. Cuando los niños acuden a su consulta odontológica acompañados de un can de terapia se encuentran diferencias significativas en su experiencia, entre ellas un decremento en la incomodidad y una mejoría marcada en su percepción sobre la visita al dentista. Además, los resultados demuestran una mejoría sobre el control de las emociones negativas y la ansiedad dental (8, 25, 28).

Los niños que exhiben emociones o comportamientos negativos tienden a evitar la cita con el dentista, esto hace que se reprogramen múltiples citas o se considere realizar el procedimiento bajo sedación; ambos conducen a un mayor riesgo y gasto potencial (4, 8, 9, 11, 24, 29). Frente a esto, las intervenciones asistidas por canes de terapia mitigan la necesidad de realizar intervenciones farmacológicas que acarrean varios efectos secundarios. La terapia asistida por canes de terapia resulta en una intervención no invasiva con un animal calificado como parte integral del tratamiento (2, 9, 11, 18 23, 27).

También han existido beneficios por parte de los canes de terapia en el ámbito económico. Las intervenciones asistidas por animales de terapia son costo-efectivas, fáciles de implementar y se ha demostrado que aumentan la satisfacción del paciente y su familia (2, 5, 9, 23, 24, 27, 28). Estas son una excelente opción para el manejo de la ansiedad dental al ser de carácter simple, no invasivo y económico (8, 19, 25, 30).

De igual manera, se han evidenciado efectos biológicos en las intervenciones asistidas por canes. Se ha demostrado que los canes de terapia son capaces de mejorar la salud general del individuo disminuyendo la elevación de la presión arterial y la frecuencia cardíaca cuando los pacientes acuden a los servicios de salud; esto debido al efecto producido por la liberación de oxitocina que ocurre luego del contacto físico con los canes (1, 5-8, 11, 15, 22, 23). Además, se ha demostrado que la misma es beneficiosa para reducir la ansiedad, el estrés y el dolor (2, 3, 5, 11, 22, 26, 27, 29).

En cuanto a la relación médico paciente, se describe que las intervenciones con canes de terapia permiten a los pacientes, especialmente pediátricos, expresar sentimientos de un modo más amplio que normalmente les sería complicado compartir con el personal médico (2-5, 7, 8, 10, 22). Además, se han demostrado beneficios sobre el personal de salud con los canes de terapia, no solo en la comunicación médico-paciente, sino también en el manejo del estrés propio de la consulta o de la jornada, comodidad en su lugar de trabajo y mejoras en el desempeño al encontrar una fuente externa de interés y apoyo en el trabajo (2, 4-6, 8, 10, 11, 27, 29).

Por todo lo mencionado anteriormente es que, el estudio de la terapia asistida con canes en el ámbito médico-odontológico es algo imprescindible para poder destacar sus beneficios en pacientes, familiares y personal de salud, y de esta manera permitir una mayor implementación de la misma. A esto se suma que, la terapia asistida con canes puede abrir nuevas oportunidades para que los animales abandonados, maltratados y rescatados formen parte de las sesiones de terapia después de obtener una capacitación y evaluación exhaustivas. (11)

5.3. Objetivos del estudio

5.3.1. Objetivo general

Analizar y describir los conocimientos, actitudes y percepciones en relación al uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023.

5.3.2. Objetivos específicos

1. Describir los conocimientos sobre el uso de canes de terapia en la atención sanitaria de pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023.
2. Describir las actitudes respecto al uso de canes de terapia de pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023.
3. Describir las percepciones en relación al uso de canes de terapia en el contexto de la atención sanitaria de pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de la salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023.

5.4. Tipo de estudio

Se realizó un estudio con un enfoque de análisis cualitativo de tipo etnográfico. La población de estudio estuvo compuesta por pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo)

involucrados en el contexto de la atención médico-odontológica con un can de terapia en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil.

5.5. Criterios de inclusión

- Pacientes pediátricos de 4-12 años de edad (previo consentimiento informado a padres o representante legal y asentimiento por parte del niño o niña)
- Familiares de los pacientes (previo consentimiento informado)
- Personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo)

5.6. Criterios de exclusión

- Personas que no deseen formar parte del estudio
- Personas que decidan no tener la asistencia por parte del can de terapia
- Pacientes o familiares con asma o alergias importantes
- Pacientes o familiares con condiciones médicas significativas o de emergencia
- Pacientes o familiares con fobias conocidas o miedo expreso a los canes en general

5.7. Dimensiones

- Conocimientos
    - Toda información que tiene un sujeto sobre un objeto o evento analizado
- Actitudes
    - Disposición de ánimo que manifiesta un sujeto
- Percepciones
    - Sensaciones interiores que resultan de impresiones exteriores captadas por el sujeto

5.8. Operacionalización de categorías

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		
Dimensión	**Definición**	**Escala**
Edad	Años transcurridos desde el nacimiento hasta la actualidad	Numérica

Sexo	Condición biológica y fisiológica que define entre masculino y femenino	● Masculino ● Femenino
Nivel académico	Distinción otorgada por una institución educativa después de la culminación exitosa de un programa de estudios	● Primaria ● Bachillerato ● Tercer nivel ● Cuarto nivel
OPERACIONALIZACIÓN DE CATEGORÍAS - ESTRATEGIA CUALITATIVA		
Dimensión	**Definición**	**Instrumento**
BLOQUE CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE CANES DE TERAPIA EN LA ATENCIÓN SANITARIA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 4-12 AÑOS, FAMILIARES Y PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE ODONTOLOGÍA INFANTIL PARQUE DENTAL S.A.		
Definición de perro de terapia	Proposición que expone con claridad y exactitud los caracteres genéricos y diferenciales del significado de un can de terapia	Entrevistas semiestructuradas
Aptitudes normativas del can para su implementación en un programa de terapia	Cualidades, criterios o características propias del can para su inclusión en un programa formativo como perro de terapia en el ámbito de la atención a la salud	Entrevistas semiestructuradas
Inconvenientes con la participación de un can de terapia	Limitaciones actitudinales, psicoemocionales, culturales o prácticas que evoquen rechazo sobre la inclusión de canes de terapia en servicios de atención a la salud	Entrevistas semiestructuradas
BLOQUE ACTITUDES SOBRE EL USO DE CANES DE TERAPIA EN LA ATENCIÓN SANITARIA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 4-12 AÑOS, FAMILIARES Y PERSONAL DEL CENTRO DE ODONTOLOGÍA INFANTIL PARQUE DENTAL S.A.		
Comportamientos evocados por la participación de un can de terapia	Acciones, actividades o conductas consecuencia de la exposición a canes de terapia	Entrevistas semiestructuradas

Aplicabilidad de los canes de terapia en otros contextos de atención a la salud	Puntos de vista o recomendaciones con respecto a la inclusión de canes de terapia en otros servicios de atención a la salud	Entrevistas semiestructuradas
Expectativas de la terapia asistida por canes	Posibilidad razonable de cumplir un determinado propósito, aportes esperados de la terapia asistida por canes	Entrevistas semiestructuradas
BLOQUE PERCEPCIONES SOBRE EL USO DE CANES DE TERAPIA EN LA ATENCIÓN SANITARIA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 4-12 AÑOS, FAMILIARES Y PERSONAL DEL CENTRO DE ODONTOLOGÍA INFANTIL PARQUE DENTAL S.A.		
Interacción con el can de terapia en la consulta	Proceso mediante el cual dos seres influyen uno con el otro en un contexto específico, en este caso, del uso de canes de terapia en la consulta	Entrevistas semiestructuradas
Sentimientos evocados por la participación de can de terapia	Estado anímico o disposición emocional relacionada a la presencia del can de terapia en la consulta	Entrevistas semiestructuradas
Inquietudes sobre la participación de un can de terapia	Dudas o preocupaciones sobre la inclusión de canes de terapia en la atención sanitaria	Entrevistas semiestructuradas

Elaborado con Microsoft Word por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

5.9. Procedimientos

5.9.1. Contacto con los participantes

El estudio se desarrolló en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. en Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil. El lugar de reclutamiento de los participantes fue en la sala de espera de estos, ese momento se socializó y explicó todo en cuanto a la investigación a realizar. En todas las entrevistas se preguntaron datos sociodemográficos. En el caso de los familiares o representante legal, y el personal de salud: sexo, edad, nivel académico. En el caso de los pacientes pediátricos 4-12 años, únicamente sexo y edad. Todas las entrevistas fueron grabadas en voz y posteriormente transcritas. En el caso de los familiares, la duración de las entrevistas

fue de 2-7 minutos. En los pacientes pediátricos de 4-12 años la duración de las entrevistas fue corta, de 1-3 minutos. Por último, el grupo en donde las entrevistas tuvieron una mayor duración fue con el personal de salud, siendo estas de 5-20 minutos.

5.9.2. Familiares o representante legal

Para abordar a los familiares los investigadores se presentaban y explicaban el estudio. Luego, se obtenía el consentimiento y/o asentimiento informado de los pacientes y familiares interesados en formar parte del estudio, siempre previo a la consulta odontológica para poder realizar el interrogatorio luego de la experiencia en esta. Al salir de la consulta, se entrevistó a los familiares y pacientes de forma simultánea, un investigador realizaba el interrogatorio al paciente mientras que el otro al familiar, esto ocurría en la sala de espera y los niños no se encontraban alejados de sus padres o representantes legales. Se dieron ocasiones en las que la cita con el can de terapia se solicitaba para pacientes menores a la edad determinada de 4-12 años para el estudio, por lo que, en estos casos se realizó la entrevista únicamente a los familiares del paciente. De igual manera, al encontrarse dentro de los criterios de exclusión pacientes con condiciones médicas significativas, cuando acudían a la consulta pacientes con autismo, se realizaba la entrevista únicamente a los padres o representantes legales. Una vez concluida la entrevista al familiar, se le agradecía por su participación.

5.9.3. Pacientes pediátricos de 4-12 años

Particularmente en el caso de los pacientes pediátricos de 4-12 años, la investigadora se presentó con él o ella para entablar una conversación amistosa y se le preguntó su edad para aplicar la entrevista correspondiente. En los niños, se dividió a la población en dos grupos, los niños de 4-8 años y los niños de 9-12 años. Según el grupo etario, se determinó si la entrevista incluye o no gráficos que ayuden al niño o niña a dar su respuesta a la pregunta. A los niños de 4-8 años se realizó la entrevista por medio de una escala visual analógica de caras con diferentes emociones, facilitando la forma de dar respuestas ya que, en esta edad los niños suelen ser menos expresivos con palabras al relacionarse con personas fuera del entorno al que están acostumbrados. Por otro lado, a los niños de 9-12 años se realizó entrevistas semiestructuradas de las que se obtuvieron los resultados discursivos correspondientes. Luego de elegir el tipo de entrevista adecuada, se procedió a aplicarlas. Los investigadores siempre se encontraban preparados para explicar las preguntas de mejor manera a los niños, en caso de que estos no la comprendieran. De igual manera, si los niños no deseaban contestar alguna pregunta o no deseaban continuar con esta, los investigadores se detendrían. Sin embargo, ninguna de las dos situaciones descritas anteriormente ocurrieron y el estudio se desarrolló con normalidad al entrevistar a los pacientes pediátricos de 4-12 años. Cuando terminaba la entrevista, se agradecía al niño o niña por su colaboración.

5.9.4. Personal de salud

En el caso del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), posterior a la presentación de los investigadores, también se obtuvo su consentimiento informado para ser partícipes del estudio fuera de la jornada laboral. Las

entrevistas fueron realizadas en la sala de espera o en las oficinas del personal administrativo, sin problema alguno durante la aplicación de las mismas. Al terminar las entrevistas se agradeció al personal por su participación.

5.10. Análisis de la información

Las grabaciones de las entrevistas fueron transcritas por medio del programa Pinpoint y luego fueron verificadas por los investigadores. A continuación, se analizaron las entrevistas por medio del programa Atlas.ti, mismo que permitió categorizar la información obtenida, se trianguló la información para la obtención de resultados. Los resultados se presentan en forma de citas textuales de las ideas más representativas de cada categoría contextualizadas de forma narrativa, además, se crearon nubes de palabras, mapas de calor y gráficos sistémicos de Giddens. Por último, para los datos sociodemográficos se usaron gráficos de barras y dispersión para la representación de los mismos.

5.11. Indicadores cualitativos

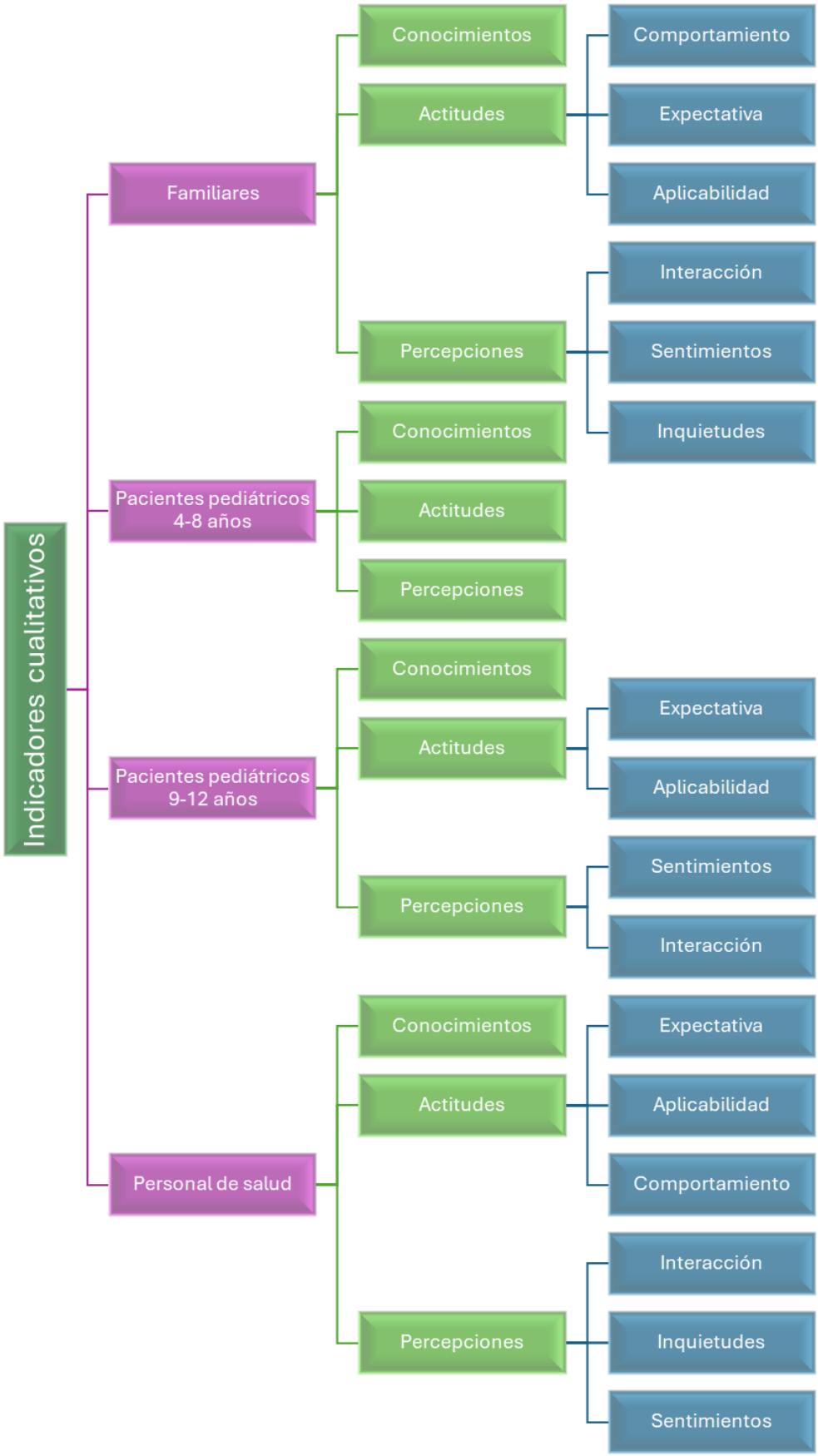


Figura N° 1, elaborado con Microsoft Word por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

5.12. Consideraciones bioéticas

5.12.1. Derechos de los individuos y riesgo mínimo

El consentimiento informado se aplicará a padres o representante legal para la participación en el estudio de ellos y de sus hijos o representados. Por parte de los niños se obtendrá el asentimiento informado. En el caso del personal de salud, también se obtendrá el consentimiento informado para su participación. En todos estos documentos, se explica que la participación es voluntaria y que puede retirarse en cualquier momento de la investigación. Además, se explica el manejo de su información, así como la limitación del acceso a cualquier persona fuera del estudio y la anonimización de las entrevistas. También, se dan a conocer los riesgos que son mínimos para el participante y los beneficios de participar en la investigación.

En el caso de los pacientes pediátricos, se mantuvieron altos estándares que garantizaron sus derechos individuales y el riesgo mínimo para los mismos. A pesar de contar con consentimiento por parte de sus padres y asentimiento por parte de los niños, estos podían dejar de participar en el estudio en cualquier momento, no fueron forzados a continuar con el mismo si ellos no lo deseaban. Si al realizar las preguntas, el niño o niña no comprendía bien lo que se le está preguntando, podía solicitar que los investigadores le expliquen. De igual manera, si el niño o niña no quería responder una pregunta en particular, no habría problema alguno y se continuó con las siguientes preguntas o se suspendía la entrevista dependiendo del caso. Las preguntas de las entrevistas fueron diseñadas para no evocar ninguna emoción negativa o perjudicial para los niños, aún así, en caso de que se hubiese presentado una reacción negativa por parte de los mismos como llanto o enojo se suspendía inmediatamente la investigación y se brindaría apoyo psicológico al niño o niña.

Enhorabuena, en esta investigación no hubo ningún problema al entrevistar a la población de estudio, no se presentaron inconvenientes en ningún momento y de todas formas los investigadores estaban preparados siempre para cualquier circunstancia que pudiese haber ocurrido.

5.12.2. Autonomía

La recolección de información considera los principios de la bioética que son: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. No existe compensación alguna por la participación en la investigación, respetando de esta manera la autonomía en la decisión de participar o no. Tampoco se vulneró ninguna creencia de los participantes y se respetaron sus opiniones expresadas.

5.12.3. Confidencialidad

Se obtuvieron los datos sociodemográficos de los participantes para tener un registro adecuado de las grabaciones según el grupo de la población de estudio al que corresponda y para el análisis de la información. Los investigadores estuvieron encargados de almacenar esta información y mantener su confidencialidad. Todas las entrevistas, grabaciones o notas de voz

se conservaron en un servidor privado de dominio de los entrevistadores. Se utilizó un código alfanumérico para la anonimización de las entrevistas, los códigos se asignaron de esta manera:

RV N 01.1 A, B
RV F 01M/01H
RV P I-II-III O, U, E, S

RV: Rosero-Villalva

N: niño
01: niño acorde a su familiar, 01.1: cuando hayan más niños (hermanos o gemelos o mellizos)
A: 4-8 años, B: 9-12 años (grupos etarios)

F: familiar
01: familiar acorde al niño
M o H: si es hombre o mujer (padre, madre, representante legal)

P: personal de salud
I: en números romanos porque es otro apartado
O: odontólogo, U: auxiliar, E: entrenador, S: personal administrativo (actores del personal de salud)

6. Resultados y discusión

6.1. Antecedentes

En total se realizaron 87 entrevistas a todos los actores implicados en el estudio, lo cual demuestra una fortaleza para el estudio, ya que se cuenta con una gran cantidad de información obtenida por parte de los participantes, lo que amplía la riqueza de esta investigación.

Dentro de las entrevistas realizadas a familiares o representante legal y sus representados, se preguntó en la sección de antecedentes si es su primer encuentro con Aldo, el nombre del can de terapia del estudio, o si es un encuentro subsecuente, en caso de ser subsecuente se preguntó cuántos encuentros ha tenido anteriormente. Se obtuvo de un total de 40 respuestas, basándonos en el total de padres entrevistados, al ser las mismas respuestas obtenidas por sus representados, se decidió mostrar la información únicamente con la información de los familiares. De un total de 40, 26 participantes indicaron que era su primera cita con Aldo, 1 participante indicó que era su segunda cita, 3 participantes que era su tercera cita, 6 participantes que era su cuarta cita, 2 participantes que era su quinta cita, 1 participante que era su sexta cita y 1 participante indicó que era su doceava cita con Aldo. Independientemente del número de citas que hayan tenido con Aldo, las respuestas obtenidas no evidenciaron una diferencia discursiva significativa.

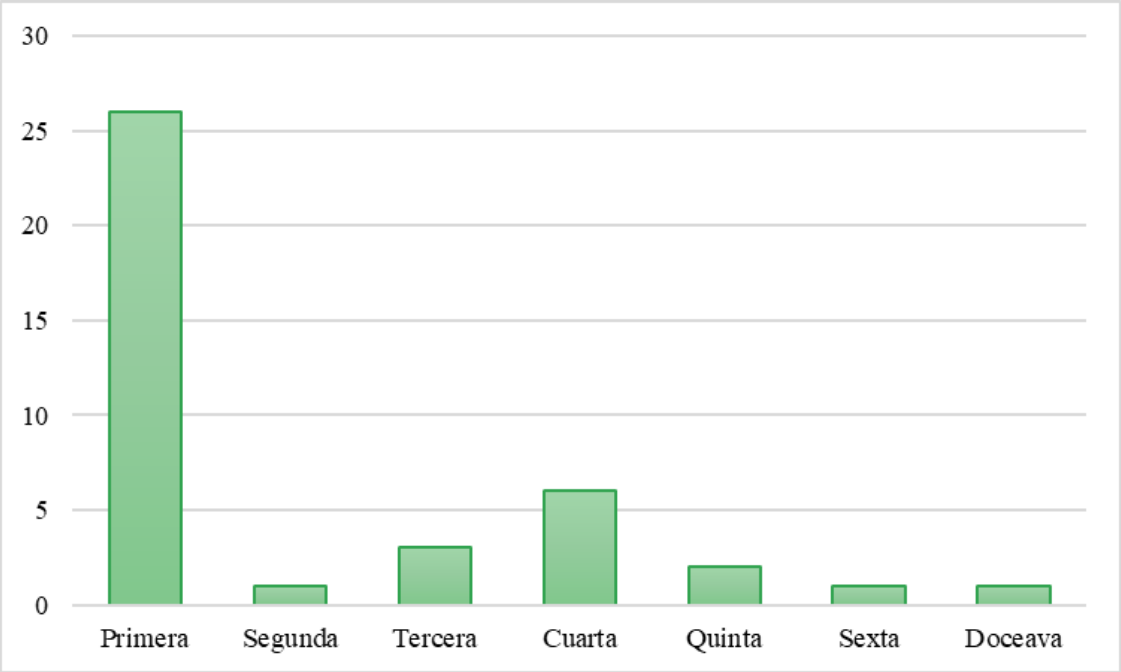


Figura N° 2 Número de citas de los familiares o representante legal y de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

6.2. Familiares

6.2.1. Datos sociodemográficos

En el universo de participantes, existe un mayor número de padres que niños debido a que en las ocasiones anteriormente mencionadas, los criterios de inclusión no se cumplían (edad de los niños) y dentro de los criterios de exclusión se determinaba que aquellos con condiciones médicas significativas no se tomarían en cuenta (niños con autismo). De un total de 40 familiares o representante legal, se obtuvo que 36 fueron de sexo femenino y 4 de sexo masculino. De esta manera, se identificó que existe una mayor cantidad de madres o representantes legales del sexo femenino que acompañan a los pacientes pediátricos durante la consulta odontológica con un can de terapia, los padres o representantes legales masculinos acudían en menor cantidad como compañía y muchas veces solo al final de las consultas.

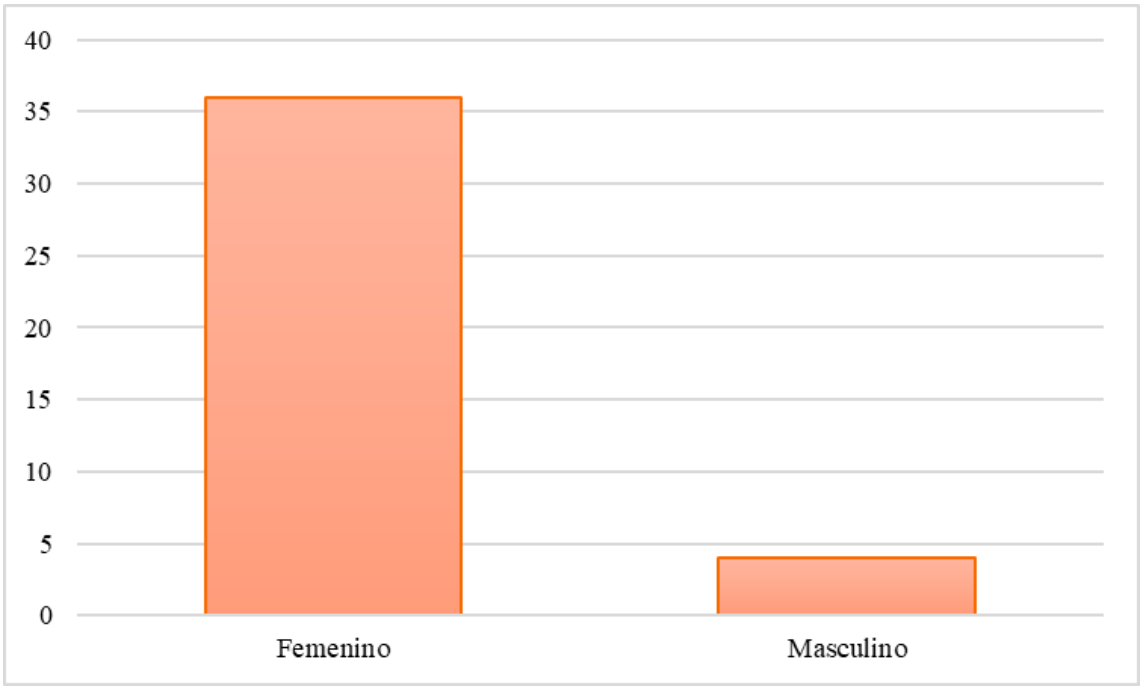


Figura N° 3 Sexo de los familiares o representante legal de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

Del universo total de familiares o representante legal, se encontró que las edades de los participantes oscilaban entre los 24-67 años, con una frecuencia mayor de citas con el can de terapia entre los 38-42 años.

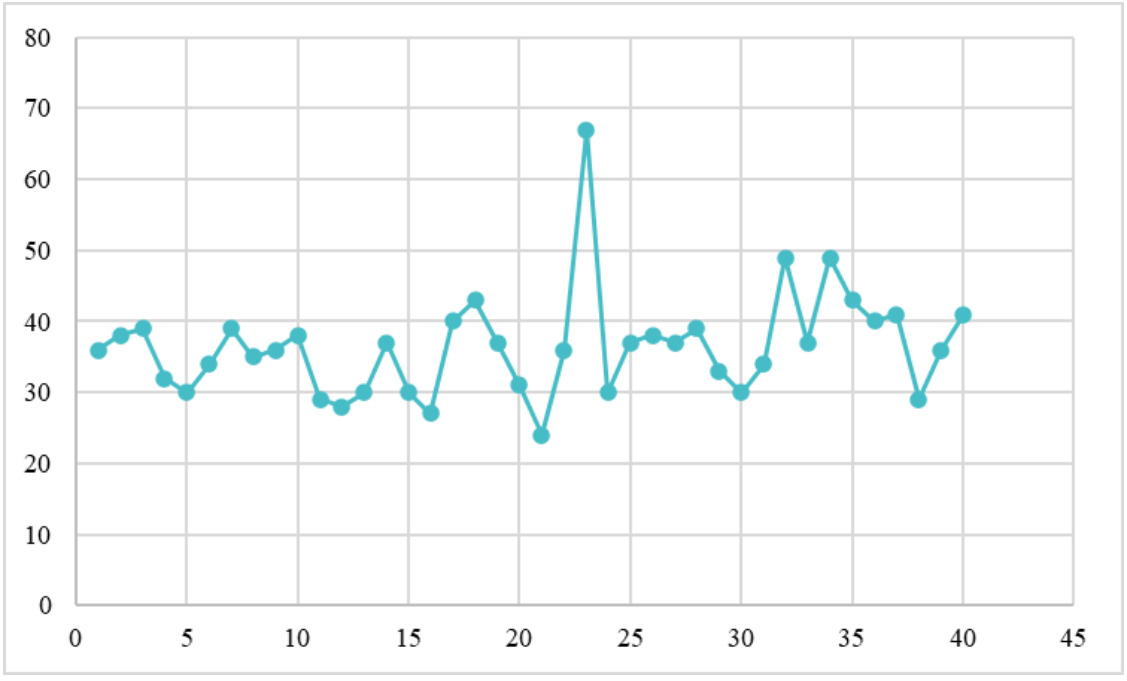


Figura N° 4 Edad de los familiares o representante legal de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

Con respecto al nivel académico del universo de familiares o representante legal, se encontró que 7 personas presentaban instrucción secundaria (bachillerato), 29 personas presentaban instrucción de tercer nivel y 4 personas instrucción de cuarto nivel.

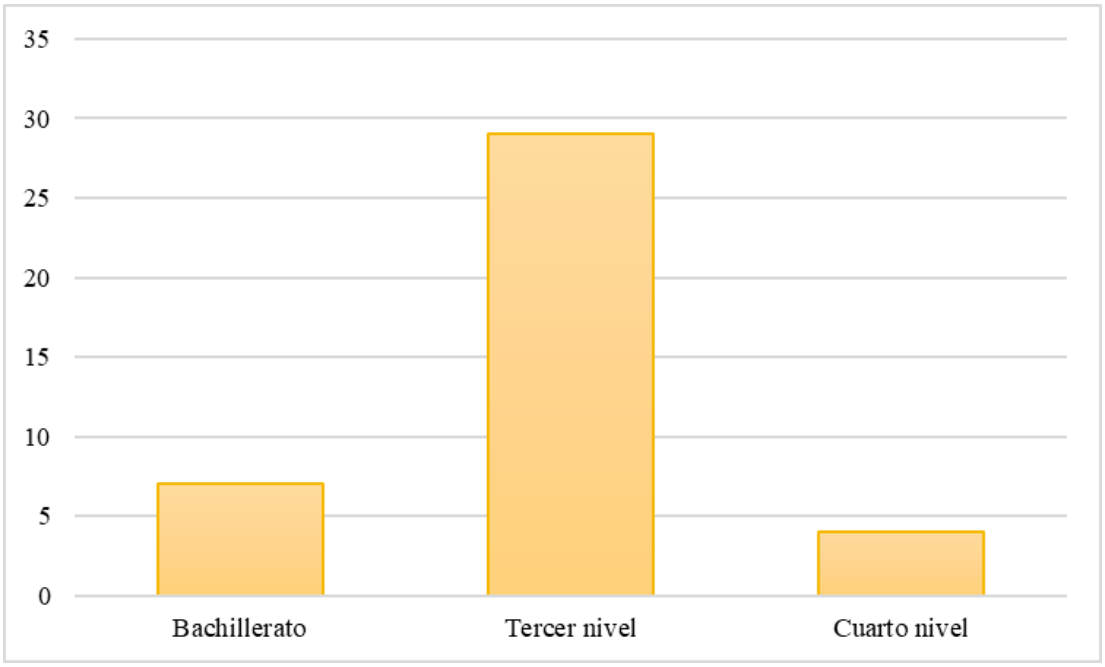


Figura N° 5 Nivel académico de los familiares o representante legal de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

6.2.2. Conocimientos

"Me gusta mucho porque mi hijo generalmente, bueno, pues es un poquito nervioso, pero he visto que que Aldo le ha ayudado en el sentido en el que estaba un poco más relajado, más confiado, le prestó mucha ayuda a la doctora para hacerle todo lo que le tenía que hacer, entonces es una gran ayuda."

(Testimonio de familiar femenino de 31 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"La verdad es que mi hija se tranquiliza en el tema de que cuando está el perrito no tiene el estrés, no tiene ansiedad, no tiene miedo. Porque la primera vez que vino, que no había el perrito, ella lloró una eternidad y tenía un miedo; a comparación de lo que ahora está con el perro, es una forma tan tranquila, que es como una consulta, está con una amiga que en este caso es la doctora."

(Testimonio de familiar femenino de 37 años, 4ta cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Eh, bueno, tal vez la diferencia es que mi hija estuvo más tranquila, si la noté porque estaba un poco preocupada. Pero cuando Aldo se acostó en la barriguita, estuvo súper tranquila, estaba de hecho muy feliz, entonces pudimos sentir como esa tranquilidad de ambos, igual Aldo estaba acostadito y parecía que se iba a dormir."

(Testimonio de familiar femenino de 29 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Bueno, primero el hecho de que me explicaron todo de antemano, que eso fue un tranquilizante, y el hecho que la doctora también muy paciente y el Aldo, hizo como no sé, le dio tranquilidad, le dio paz a la guagua. Él tenía dos procesos que le había hecho el dentista, le había hecho muy mal, lloraba mucho, se desesperaba, entraba con mucha ansiedad, llegaba hasta a vomitar de los nervios. Entonces, muy mal, muy malas experiencias; pero ahorita fue muy fácil, muy rápido."

(Testimonio de familiar femenino de 37 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Una diferencia notable, he tenido otras experiencias en las que mi hija no…no acepta que nada se le introduzca en la boca; y esta vez fue todo lo contrario, con Aldo, con la doctora. Entonces, estamos felices."

(Testimonio de familiar femenino de 38 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Eh, Aldo le da la confianza a que no sea el típico lugar de un médico. Entonces, al no ser un típico lugar de un médico, no llega con miedo, eh, llega un poquito más tranquila como que va a jugar."

(Testimonio de familiar femenino de 37 años, 12va cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Que mi hijo se relajó emocionalmente, él estaba más relajado cuando lo acariciaba al perrito y todo se olvidaba. Casi ni se dio cuenta del procedimiento que le estaban realizando en la boquita y cooperó de una forma muy, muy buena."

(Testimonio de familiar femenino de 40 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

"Él se siente, le encantan los perros, ya? Se siente más tranquilo que cuando un par de veces no hubo, no estuvo Aldo por tema de agenda solamente, él se siente más tranquilo sobre todo como que en confianza, más en confianza. Estamos nosotros los papás, pero cuando está Aldo, le puede abrazar, hoy le hizo cariñitos, yo siento que más relajado."

(Testimonio de familiar masculiino de 41 años, 4ta cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"No, eh, la diferencia es abismal, o sea un perrito le…le transmite la tranquilidad y mi hijo sí estuvo súper, súper contento, e inclusive ya pidió la próxima cita que sea este mismo mes con Aldo. Igual quiere venir todos los meses."

(Testimonio de familiar femenino de 43 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

En cuanto al conocimiento acerca de canes de terapia por parte de familiares, al comparar las respuestas obtenidas con la literatura, se encuentra que a pesar de consultar acerca de las características o significado de un perro de terapia, en su mayoría estos formulan respuestas fundamentadas en experiencias y expectativas afectivas, antes que en el conocimiento empírico. Dentro de los conocimientos de estos se destaca que una función principal del can de terapia debe ser la de apoyar y facilitar el trabajo del médico tratante mediante la modulación de comportamiento de los pacientes, optimizando la interacción médico paciente, mejorando los resultados de la intervención y promoviendo el apego al tratamiento (4, 15, 18). De igual manera, se toma en consideración el efecto emocional que brinda el can de terapia en la

consulta, siendo este un regulador en la expresión de sensaciones negativas tales como miedo y ansiedad, y un promotor de sensaciones positivas como tranquilidad, relajación y confianza (20, 29). Además, el can sirve como un ente distractor en la consulta, de esta forma permitiendo la colaboración de los pacientes para la realización de sus tratamientos.

6.2.2.1. Actitudes

6.2.2.2. Comportamiento

"Claro que sí, como le decía, Aldo es un perrito que les da mucha calma sobre todo a mi hija, que ella antes lloraba para ir al dentista, ahora ella viene súper contenta, con bastante ánimo porque Aldo le da bastante calma y seguridad."
(Testimonio de familiar femenino de 38 años, 5ta cita con Aldo, segundo nivel de educación)

"Claro que sí, es completamente distinto, los niños tienen mucha afinidad con los animales. Eh, su primera interacción con ellos y no con el médico, porque les ayuda a que tengan más confianza."
(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Totalmente, yo le he llevado a otros centros odontológicos que no tienen esta asistencia con animalitos y él ha tenido bastante resistencia y temor. Entonces, como yo lo venía preparando que iba a haber un perrito, que lo iba a acompañar, que iba a estar con él; entonces, eso le ayudó para que él se pueda relajar. Entonces, como un apoyo emocional me parece genial un animalito."
(Testimonio de familiar femenino de 40 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

"Siempre esto le digo, no solo con dentistas, o sea, es la primera vez con dentista, pero yo tengo la atención médica por la condición de él, de otras especialidades y sí me ayuda bastante. Le relaja, le relaja, o sea sí claro, le distrae. Lo que es también un distractor, porque como que no pone mucha atención en lo que le están haciendo y le pone más atención al perrito y eso es lo que le permite a que se deje atender también."
(Testimonio de familiar femenino de 49 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

En el componente de comportamiento de familiares o representantes de los niños se destaca la descripción sobre una mejora actitudinal de los niños frente la consulta con el can de terapia. Se detalla que al contar con la compañía de Aldo, muchos niños que previamente presentaron resistencia, temor e incluso llanto previo a su ingreso ahora acudían con ánimo, más contentos, calmados y confiados en el médico. De esta manera, se recalca la relevancia del can de terapia como un agente distractor que al anticiparse a la interacción con el médico, modula la disposición y las acciones del paciente antes, durante y después de su tratamiento. Esto se confirma en relación con lo revisado en la bibliografía, donde se propone que el contacto y el forjar un vínculo con un can de terapia puede fortalecer la iniciación y la facilitación del proceso

terapéutico, así como apoyar en la interacción médico-paciente al modular el comportamiento y las reacciones en los pacientes (21, 27, 29).

6.2.2.3. Expectativa

"Bueno, primero, eh, conocernos ahí, es algo nuevo para…para nosotros igual, eh, no se había tenido la oportunidad de…de ver ese tipo de de apoyos que pueden tener en este caso los dentistas y se ve que es un tema que funciona y corroboramos de que es un tema que puede ayudar."

(Testimonio de familiar masculino de 39 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"En la primera vez como que decía si como un perro, o sea como que no estamos acostumbrados a este método la verdad, entonces como que yo si decía, y bueno de hecho no me gustan los animales jajaja. Entonces, decía mmmm no, no sé, vamos a hacer la prueba, entonces como que más bien como que mmmm vamos a hacer la prueba en realidad. Entonces, después ya…ya entonces, hasta yo soy la que interactúa con el perro y le siento que en realidad mi hija también se siente tranquila, sube a la camilla y espera acariciar a su…al perrito, entonces todo tranquilo."

(Testimonio de familiar femenino de 32 años, 5ta cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Justamente eso, no? Ver que él reciba de una manera más positiva los procedimientos que le suelen hacer, que también sea más paciente al hecho de tener la boca abierta mucho tiempo, les resulta incómodo por ejemplo, pero me parece que la energía del perrito en ese sentido es bien positiva y permite que sea más llevadera la experiencia también."

(Testimonio de familiar femenino de 34 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Justamente que los niños se adapten de mejor manera al venir al odontólogo y le quiten ese miedo de esto, este tipo de chequeos y que se vuelvan parte de su rutina, el tener un animal. O en este caso, como es Aldo un perrito de terapia, les ayuda a los niños a estar en este ambiente más tranquilos."

(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Como madre, yo creo que buscamos que nuestros hijos se sientan cómodos y buscar la satisfacción mental. También, que tenga, una…una buena salud bucal en este caso, me siento muy tranquila, creo que la expectativa de que él esté y tranquilice a mi hijo se cumplió."

(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

Se menciona que previo a la consulta familiares y representantes en gran medida buscan alternativas, técnicas o herramientas diferentes al procedimiento odontológico convencional con el objetivo de ayudar a la interacción con el médico y apoyar de manera positiva la adaptación de su niño durante la consulta. Consecuentemente, buscan forjar experiencias positivas distintas a las que ellos obtuvieron. Se recalca que bien sea por tratarse de algo nuevo y llamativo, o por la idea de que los canes son afines al comportamiento humano y transmiten sensaciones positivas o moduladoras, acuden con gran interés con la idea de regular los

sentimientos o comportamiento, limitar percepciones negativas y optimizar la sensación de comodidad y bienestar en los niños (2, 15, 16, 20).

6.2.2.4. Aplicabilidad

"Sí, sí, sí, igualmente en Pediatría, porque a veces igual ella como que dice, no ya no quiero más. Ya no quiero consultas, ya no, ya no, entonces como que dice no, y el doctor es como muy reacio entonces, por medio del animalito le incentiva a ir."
(Testimonio de familiar femenino de 32 años, 5ta cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"En el IESS, los doctores son muy "buenos días, siéntese, para que viene, que quiere", entonces que esté aunque sea ahí el perrito sentadito, educadito, es muy diferente. Que el ambiente se vuelva un poquito más tranquilo."
(Testimonio de familiar femenino de 32 años, 5ta cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Sí, yo creería que es pertinente que, este, esta iniciativa que aquí pues el establecimiento de salud ha tenido, sea acogido a nivel país esto, eh? Debería aplicarse en todo el Sistema Nacional de Salud que sea público, privado y los subsistemas; lo deberían implementar porque ayuda así sea desde los más pequeños hasta las personas adultas, adultas mayores y discapacitados, porque de todas formas ayuda a motivar."
(Testimonio de familiar femenino de 30 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"En todo, por ejemplo, mi hija practica, o sea, es un deporte de actividad extrema y la rodilla, el traumatólogo obviamente es un buen médico y todo, pero para los niños siempre se necesita un poco más de apoyo. Ellos no suelen soltarse con el médico, decir "me duele", sino que siempre los animales les sueltan un poco más de las emociones y son un nivel de contención a nivel psicológico y es muy recomendado en todos los aspectos. Creo que eso deberían hacer algunos, o sea es el pediatra, odontólogo, traumatólogo, incluso en sala de emergencias y yo he pasado algunas veces con ella por su actividad."
(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 6ta cita con Aldo, tercer nivel de educación)

<u>Análisis y discusión</u>

Los familiares o representantes manifiestan interés y apertura a la posibilidad de incorporar canes de terapia en diferentes contextos de la atención a la salud, asistencia o educativos (1, 4-6, 20, 27-29). En su mayoría, apoyan a la necesidad de implementar esta alternativa en la atención médica general, de especialidad o en emergencias para los niños, puesto que refieren los canes incentivan a los niños a asistir, refuerzan comportamientos positivos y facilitan la expresión de emociones o sentimientos útiles en el abordaje y vínculo médico-paciente (18, 22, 26). Incluso se hace interesante una mención sobre la inclusión de un can de terapia en la salud pública, donde se cree que podría favorecer a la tranquilidad de los pacientes y personal sometidos a estrés (21, 27).

"Bueno, en el tema de lo que…de lo que puede ser otro tipo de consultas, no? También, por ejemplo con psicólogos puede ser que también funciona, porque lo que yo veo es que los los

niños, claro como más que todos entiendo que tienen mucha atracción con los animalitos, como que tienen más confianza, se entienden y se sienten más confiados. Entonces, alguna situación que puede ser un poco diferente, un poco inquietante o incluso intimidante para los niños, puede ser más accesible con el apoyo de un perrito."

(Testimonio de familiar masculino de 39 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Por ejemplo, yo estudio educación básica, y me parece una idea muy interesante el utilizar perritos de terapia, o sea que den acompañamiento a un niño porque, por ejemplo hay niños con autismo, ellos necesitan mucha, mucha paciencia mucho amor, mucho cariño; yo creo que el perrito, el animalito como tal puede brindarles todas esas herramientas."

(Testimonio de familiar femenino de 24 años, 1ra cita con Aldo, segundo nivel de educación)

"Sí, sí lo llevaría a lugares como, me invento, a un niño con autismo, por ejemplo, cuando están haciendo este tema ellos como no pueden ir en teoría de las escuelas normales o tienen que estar como un profesor sombra, sería muy bueno que las escuelas así incluyan este tipo de perritos de ayuda."

(Testimonio de familiar femenino de 28 años, 2da cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Eh, me parece algo muy novedoso, me pareció algo bonito, o sea, no hay, ehm, cómo le explico, algo bonito, porque es un perro, es un perro que está dando en algún tipo de terapia para…para los niños que vienen y más para los niños que tienen algún tipo de…de alguna condición, que sé yo: autismo, TDAH, no sé. Entonces bonito, me parece preciosa la idea que tiene Parque Dental."

(Testimonio de familiar femenino de 31 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión:

Se manifiesta el interés y apertura de parte de los familiares por no únicamente limitar esta alternativa terapéutica a la atención pediátrica, exhortando sobre su utilidad en la atención al adulto, adulto mayor, personas con discapacidades físicas, psicológicas o incluso a pacientes con condiciones especiales (16, 20, 29). Se expresa además la utilidad de implementar un can de terapia en el ámbito de la educación, puesto que un can facilita la interacción y aprendizaje de los alumnos y brindaría una mejor herramienta para acompañamiento y expresión emocional. En concreto, estos expresan mucho interés y apertura para promover y recomendar estas prácticas en otros contextos de atención dirigida al paciente y de interacción con población vulnerable o infantil. Si bien en nuestra bibliografía se describe varios ejemplos y modelos de atención exitosos que incorporan a canes de terapia (2, 5, 7, 16, 17, 29, 30), se ha visto que en nuestro país y en el contexto de la salud, existe muy poca información y escasa investigación científica que respalde a esta práctica y a su inclusión en la atención sanitaria.

6.2.3. Percepciones

6.2.3.1. Interacción

"O sea con el perrito, no pues bastante bien, se puede decir ahí se vio que viene conexión. El perrito igual muy dócil, estuvo antes y después de…del tratamiento, estuvo bien pues se abrazaron y todo. Eso, estuvo muy…muy, se comportó diferente desde la entrada del perrito."

(Testimonio de familiar masculino 39 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Fue muy bien, le encantó, se nota que por…por la…por la confianza que tuvo, estuvo…estuvo muy tranquilo con el perrito."

(Testimonio de familiar femenino de 35 años, 1ra cita con Aldo, segundo nivel de educación)

"Bien, lo primero que hace es verlo, lo abraza, se acuesta, le dan en la selección del programa y mientras le hacen todo el proceso, pues le empieza a acariciar. Es más, ella se olvida totalmente que le están haciendo lo de los dientes."

(Testimonio de familiar femenino de 38 años, 3ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Perfecto, maravillosamente es muy, muy tranquilo, muy confiado. Siempre de otros centros médicos él ha querido salir huyendo, de aquí no quiere irse, entonces es una muy bonita experiencia."

(Testimonio de familiar femenino de 40 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

"Al principio no quería, quería estar solo conmigo, pero luego de ganar la confianza con la doctora, ya quiso estar con Aldo. Le tocaba, o sea, le decía tócale al Aldo cuando se sentía ansioso, y ahí como que se calmaba, se tranquilizaba."

(Testimonio de familiar femenino de 37 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

En cuanto a la interacción con un can de terapia, los familiares o representantes refieren que sus niños sintieron un vínculo con este, y que a pesar de en algunos casos sentir un temor inicial, conforme avanzaban los procedimientos tomaron confianza, el can se recostaba sobre los pacientes y estos lo acariciaban o abrazaban. Al finalizar, los familiares destacan en los niños la percepción de tener mayor confianza para realizarse el procedimiento y con el médico, un mejor manejo emocional y una mayor sensación de comodidad por parte de estos al finalizar la asistencia en la consulta. Esto respalda lo planteado en el marco teórico, donde se propone que los perros son capaces de mostrar empatía, provocan un efecto calmante sobre el sistema nervioso autónomo y promueven la secreción de oxitocina; factores que intervienen en la formación de un vínculo que facilita la interacción y proporciona comodidad y bienestar (5, 7, 8, 10, 15, 16).

6.2.3.2. Sentimientos

"Bueno, primero como siempre, no? Un poco de curiosidad, se puede decir al principio, ¿qué es lo que va a pasar? Pero ya en el momento en el que, o sea todo lo que se fue dando, igual uno se siente como que más tranquilo, porque se le nota que en este caso, mi hija estuvo más confiada, estuvo más tranquila y por ende, ya iba un poquito a cambiar esa perspectiva que

tenía antes de ser un poco, de ser un poco se puede decir, medio inquietante el tema de las visitas con las citas con el dentista."
(Testimonio de familiar masculino de 39 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Ehh…que los niños están mucho más tranquilos, se relajan más, permiten que los profesionales puedan trabajar adecuadamente."
(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Eh, la verdad es que me da alegría, una que sí me encantan los animales; dos, porque veo a mi hija cómo interactúa con los demás. Yo creo que una de las cosas principales es desde los niños, eso es uno de los principales cariños que uno tiene, para que después ella con otros animales, inclusive con las personas, se desenvuelva mejor."
(Testimonio de familiar femenino de 38 años, 3ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"La primera vez si te da un poco de miedo por el tamaño del perro, no? Pero ya después, eh, entiendes que él está capacitado y que no va a pasar nada y sabe controlar sus movimientos."
(Testimonio de familiar femenino de 37 años, 12va cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Ayy yo estaba igual de feliz, yo lo quería conocer a Aldo, si, lindo, lindo, me encanta, me encanta la experiencia, me encanta. Me gustó el detalle que está, no sé si es su entrenador o es ya, porque si me dio un poco a mi de estrés, dije "chuta, yo decía el perrito, si se tensiona un poco al escuchar, el que de hecho él movió su orejita cuando sonaba el aparatito zzzzzz", entonces él igual estaba siempre pendiente de que no vaya a pasar algo, o sea que se vaya a inquietar y vaya a reaccionar."
(Testimonio de familiar femenino de 30 años, 4ta consulta con Aldo, segundo nivel de educación)

"Calma, es un perro muy educado, muy sabio. Sabía que era lo que tenía que hacer, está muy bien adiestrado y más que todo es el amor que le entrega a los niños."
(Testimonio de familiar femenino de 27 años, 1ra cita con Aldo, segundo nivel de educación)

"Sentí ternura, sí ternura con el perrito y también, eh, tranquilidad y felicidad al verlos a mis hijos que están contentos con el perro."
(Testimonio de familiar femenino de 43 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

"Sorpresa, no, no sabía esto yo también, cuando vi al perrito ingresar sí me sentí como que en un ambiente de confianza, de cariño en los animales, me parece una idea espectacular esta idea de los canes."
(Testimonio de familiar masculino de 39 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"La verdad me pareció chevere, me pareció chévere, novedoso…o sea, no sé, un animalito siempre es algo bonito, entonces me gustó, me pareció agradable."
(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

"O sea, yo feliz, yo súper tranquila, eso le digo, porque normalmente cuando uno le ve al niño chiquito y que, o sea, si a uno solo escuchando esos sonidos, los aparatos, le estresa, a mi me estresa, eh, viéndole a su hijo que llore o que se sienta mal y el Aldo pueda ayudar en

eso, yo feliz. O sea, yo tranquila todo el tiempo, ajá. Entonces, más bien en lugar de concentrarme en estresarme y cogerle la mano y decirle no te va a doler, más bien le estaba preguntando a la doctora el proceso y lo que le está haciendo, o sea como entendiendo de lo que le está haciendo. Entonces, más bien, súper relajada con él."

(Testimonio de familiar femenino de 41 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

Los familiares o representantes en su mayoría percibieron y expresaron sentimientos positivos a pesar de que, en algunos casos durante su interacción inicial, pudieran ser sentimientos asociados a la incertidumbre. Sobre todo en familiares que no han tenido experiencias previas, se refiere que predominaba el sentimiento de curiosidad e inquietud por la expectativa que genera el primer contacto con un can de terapia para ellos y sus hijos, pero que con el transcurso de la cita, fue tornándose más en sentimientos de tranquilidad y confianza sobre la atención. Al finalizar, se les solicitó que nos explicaran el sentimiento que más permanecía tras su experiencia, a lo que en su mayoría se respondió felicidad, ternura o sorpresa al asistir por primera ocasión a una experiencia con un can de terapia. De manera similar, fueron expresados estos mismos sentimientos en las personas con citas subsecuentes, añadiendo la definición de agradable y tierno. Este contraste confirma lo descrito en la literatura, ya que se caracteriza al contacto con canes de terapia como una actividad que facilita y mejora la expresión afectiva y la función socioemocional en los individuos, dando paso a la conformación de un vínculo sentimental con el can que promueve la calma, el bienestar y el confort (4, 15, 16, 18, 20, 29).

6.2.3.3. Inquietudes

"El perrito parecía que se iba a poner inquieto con el sonido de los instrumentos, pero como estaba con el cuidador enseguida volvió a su posición y eso nomás. Pero parece que es súper…súper tranqui, entonces."

(Testimonio de familiar femenino de 37 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

"Claro que sí, porque irse a un dentista y abrirle la boca no es fácil y mucho menos para un niño tan chiquito. Entonces, claro, yo sí estaba preocupada de cómo va a ser su reacción."

(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

"Sí, estaba preocupada de que Aldo esté nervioso, intranquilo, o sea que esté incómodo, por ejemplo."

(Testimonio de familiar femenino de 39 años, 1ra cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"Claro, es que siempre la preocupación en mí, que tengo malísimas experiencias con los dentistas, era si es que el doctor no iba a ser compatible con mi hija porque una cosa es el acompañamiento del perro y otra cosa muy diferente es el odontólogo. Entonces, yo opino que si es que el odontólogo tienen una buena comunicación con el paciente todo va a fluir, verdad? La confianza desde el tratamiento, si es que hubiese una caries o lo que sea, entonces yo sí estaba si es que no funcionaba la doctora y estaba Aldo aquí, me tocaba cambiar de ley de doctora. Entonces, mi expectativa y mi preocupación era esa de que no

tengan un feeling entre el médico y ella, aparte de Aldo, porque Aldo cumple sus funciones de apoyo, pero el médico es esencial porque el que hace el tratamiento es él. Entonces, si es que ella no tenía una un buen feeling y me tocaba cambiar de doctor y eso era mi miedo, o sea que sea una cita en vano."

(Testimonio de familiar femenino de 36 años, 6ta cita con Aldo, tercer nivel de educación)

"No, o sea eso me preocupaba, que quizá él se levante y eso le cause un susto a la bebe, pero vi que todo está bien controlado. O sea, el entrenador estuvo ahí todo el tiempo mirándolo pendiente, cualquier movimiento de Aldo, entonces considero que estuvo bien."

(Testimonio de familiar femenino de 30 años, 4ta cita con Aldo, segundo nivel de educación)

"Yo como abuela sí, pero la mamá como es médico y sabe de estas cosas dijo "mami no, porque realmente los perros les ayudan mucho en la parte emocional, parece que ellos absorben las cosas negativas del ambiente en general". A mi antes no me gustaban los perros hasta que lo conocí a mi perrita Mía se llama, es una maravillosa. Ahora le veo a este perro y digo, se le ve muy limpio, muy cuidado, no hay problema."

(Testimonio de familiar femenino de 67 años, 4ta cita con Aldo, segundo nivel de educación)

"Hmmm, yo tengo un poquito de cuidado, no tengo la confianza como la soltura que yo le dije a mi hijo que con el perrito, porque no sabemos la reacción de los perros. Entonces, ese es mi mayor temor, entonces en la calle cuando él quiere acariciar un perrito yo tomo la precaución de advertirle que no es nuestro amigo y como no es nuestro amigo, puede actuar de muchas maneras, entonces hay que pedirle primero permiso al dueño y saber cómo el perrito va reaccionando para yo dejarle que él pueda acariciar al perrito."

(Testimonio de familiar femenino de 40 años, 1ra cita con Aldo, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

Los familiares o representantes describen que dentro de sus inquietudes prevalece en mayor medida la duda sobre cómo va a comportarse el can de terapia sobre todo durante las primeras experiencias, si cambiará su comportamiento, se tornará intranquilo o nervioso. En menor medida, los familiares también presentaron dudas acerca de cómo será la reacción de su niño, si debería preocuparles la higiene del can de terapia o la incomodidad que este pudiere generarles a sus hijos o viceversa. Como hallazgo se encontró que solo una familiar, abuela de un niño refirió preocupaciones iniciales sobre la higiene del can, pero luego se dio cuenta que la metodología era la adecuada y este pensamiento desapareció. Finalmente, desde la perspectiva de ciertas personas, persiste la inquietud sobre la actitud y la utilidad del can de terapia, argumentando aquí que una persona no debería confiarse de un can hasta que sea segura la oportunidad y el ambiente para que este permanezca tranquilo e interaccione adecuadamente con sus pequeños. Esta información se contrasta de manera parcial con lo relatado en la bibliografía, puesto que si bien en esta se denotan aspectos relevantes al analizar riesgos y medidas preventivas en el uso de canes tales como fobias, alergias, fomites, zoonosis o lesiones traumáticas producto de la interacción (2, 20, 25), no se describe acerca de preocupaciones o reacciones sentimentales que limiten esta interacción y condicionen su aplicabilidad.

6.3. Pacientes pediátricos de 4-12 años

6.3.1. Datos sociodemográficos

Se obtuvo un total de 32 niños entrevistados, de estos 26 que corresponden al grupo de niños de 4-8 años y 6 que corresponden al grupo de niños de 9-12 años. De este total, se obtuvo que de los niños entrevistados 22 correspondían al sexo femenino y 10 al sexo masculino.

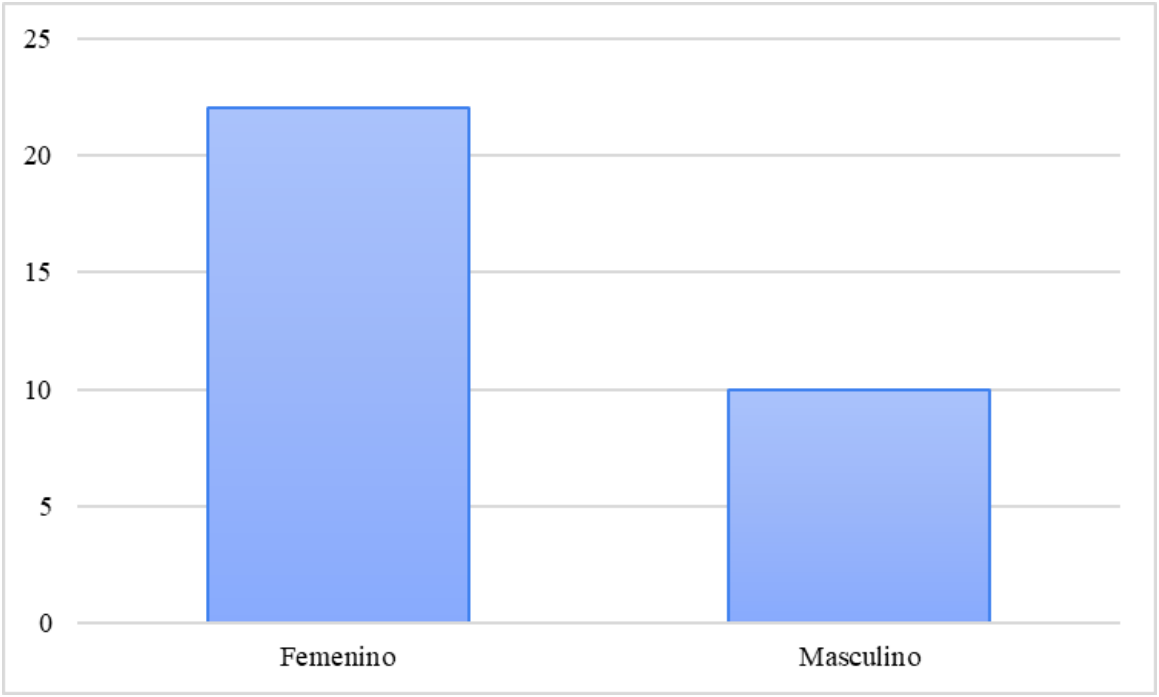


Figura N° 6 Sexo de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

Del universo total de pacientes pediátricos, se encontró que las edades oscilaban entre los 4-11 años, con una frecuencia mayor de citas con el can de terapia entre los 4-6 años.

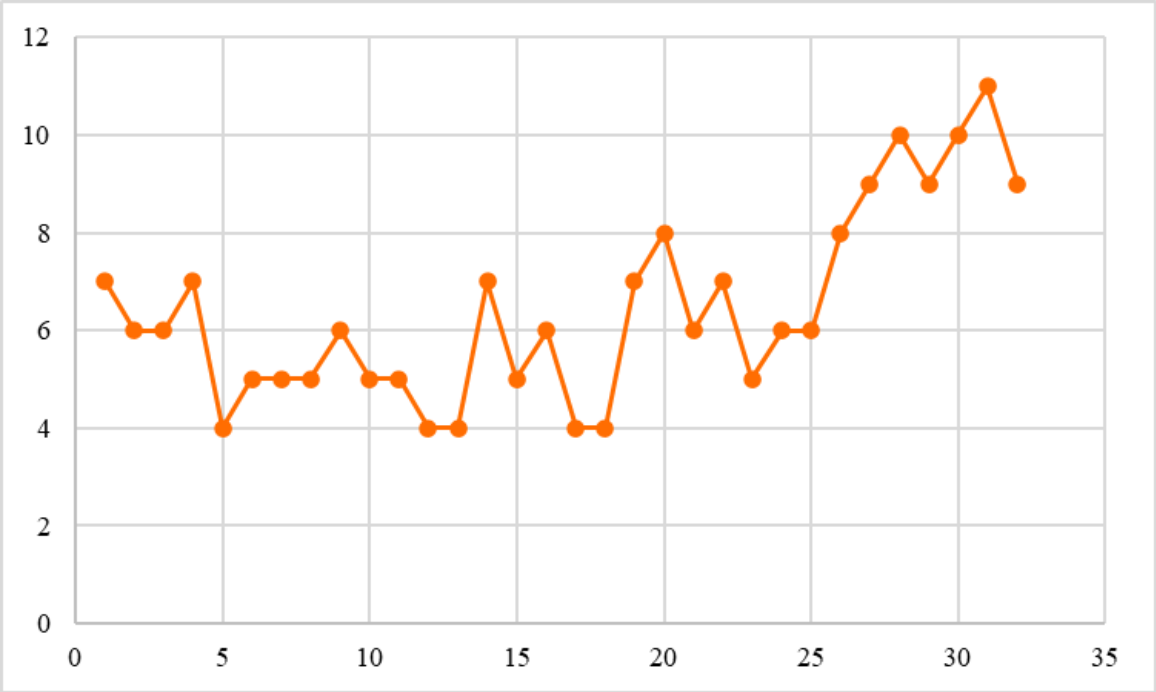


Figura N° 7 Edad de los niños (pacientes pediátricos de 4-12 años), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

6.4. Niños de 4-8 años

6.4.1. **Conocimientos***:*

se observa mediante una nube de palabras los significados que dan los niños de 4-8 años acerca de lo que para ellos es el can de terapia en consulta.



Figura N° 8 Nube de palabras sobre conocimientos sobre un can de terapia de niños 4-8 años (elaborado con Atlas.ti por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar)

Análisis y discusión

A diferencia de los conocimientos técnicos de lo que comprende a un can de terapia, las respuestas de los niños son principalmente emocionales, o hablan de lo que el can hizo por ellos en consulta.

6.4.2. Actitudes y percepciones:

Se observa mediante una escala visual análoga de caras con distintas emociones, los sentimientos, comportamientos y la aplicabilidad en otros contextos de un can de terapia y las respuestas que fueron señaladas por los niños, representado a través de un mapa de calor.

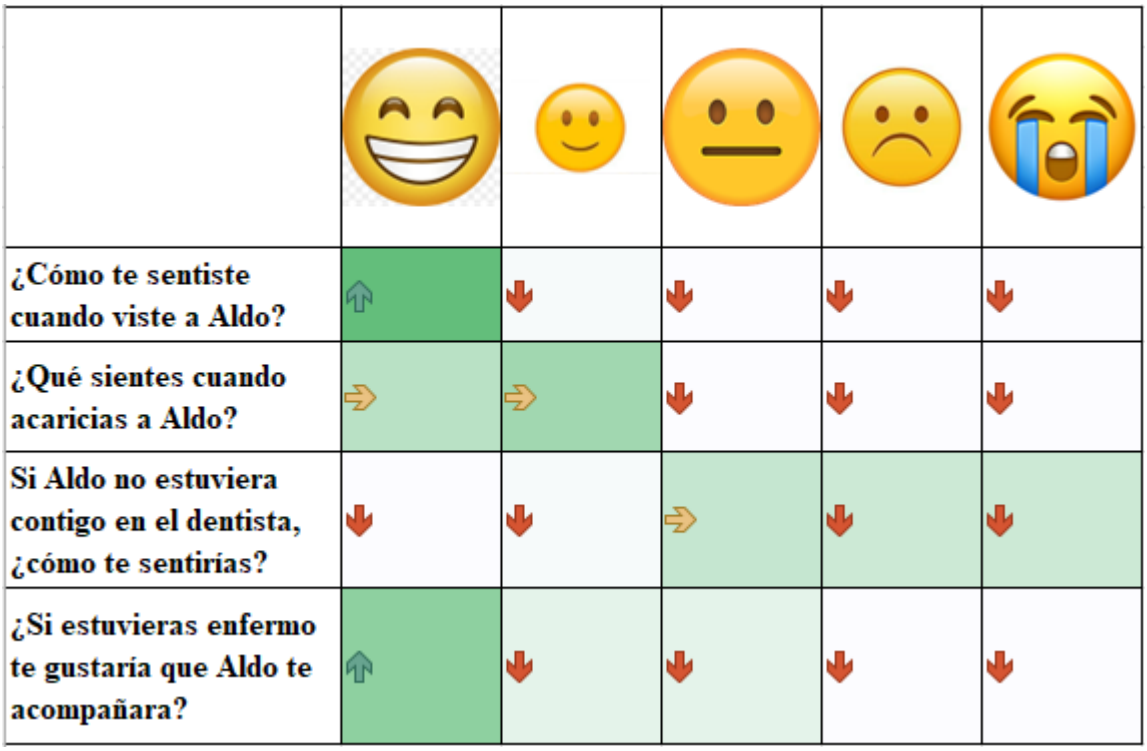


Figura N° 9 Mapa de calor sobre actitudes y percepciones sobre un can de terapia en niños de 4-8 años (elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar)

Análisis y discusión

En mención a los sentimientos expresados por niños de 4-8 años, según lo investigado en el marco teórico con relación a los beneficios para la salud proporcionados por los canes, se comprueba que existen cambios comportamentales y una nejora actitudinal por parte de los niños, quienes logran una reducción del nivel de ansiedad, sienten mayor tranquilidad y refieren una mayor aceptabilidad a los diversos tratamientos cuando se encuentran acompañados por un can (2, 5, 7, 8, 10, 22, 29, 30).

6.5. Niños de 9-12 años

6.5.1. Conocimientos

"El Aldo para mi es un perrito que es muy bonito, es calmado, no es agresivo, se queda ahí tranquilito mientras estamos en la consulta y eso."
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 1ra cita con Aldo)

"Eh, un perro de terapia para mi es como que te ayuda, por ejemplo tienes un tema de depresión o ansiedad te pueden ayudar o te pueden acompañar en los momentos difíciles."
(Testimonio de paciente femenino de 11 años, 1ra cita con Aldo)

"Él me cuida, cuando lloro y siento algo él se acuesta y me lame."
(Testimonio de paciente femenino de 9 años, 4ta cita con Aldo)

"Ehm, un perro que te hace sentir seguro, un perro que es hábil con los niños."
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 4ta cita con Aldo)

Análisis y discusión

Los niños de 9-12 años expresan como conocimiento que el can de terapia debe ser una ayuda en momentos difíciles, debe ser calmado y quieto, y dar seguridad al estar con ellos. Además, consideran que puede ser de ayuda en ciertas situaciones que generen depresión o ansiedad. Al comparar las respuestas obtenidas con la literatura, se ratifica el efecto positivo de la terapia con el can, promoviendo mediante esta interacción una mejora en el comportamiento, limitando los cuadros asociados a ansiedad y generando tranquilidad durante la atención médica (2, 5, 7, 8, 10, 22, 29, 30).

6.5.2. Actitudes

6.5.2.1. Expectativa

"En sentirme más tranquila y no sentirme angustiada o nerviosa."
(Testimonio de paciente femenino de 11 años, 1ra cita con Aldo)

"Ehm, si, o sea siento alegría, seguridad y le extraño también."
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 4ta cita con Aldo)

"Bien, conociendo, con Aldo fue diferente en que lo pude conocer y estuve con él"
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 1ra cita con Aldo)

"O sea la verdad nunca he llorado en el dentista, nunca he reaccionado así, pero antes que viniera Aldo no era muy seguro y sí, ahora soy más seguro."
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 4ta cita con Aldo)

Análisis y discusión

Los niños de 9-12 años tuvieron la expectativa de que el can de terapia ayudaría a gestionar su estado de ánimo calmando sus nervios y angustia al brindarles seguridad para acudir a la

consulta. Mediante este relato se corrobora el beneficio comportamental y actitudinal que se propone en la revisión de la literatura, evidenciándose esto mediante la mejoría de la predisposición, sensación de seguridad y control del nerviosismo manifestado por los pacientes previo a acudir al tratamiento, y además la sensación de confianza transmitida al contacto con el can en consulta (4, 15, 18, 20, 29).

6.5.2.2. Aplicabilidad

"Sí, me ayudaría por ejemplo, si estoy enferma me da algo, me duele la barriga, él me ayudaría a calmarme."
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 1ra cita con Aldo)

"Sí sí, sí,cuando me he ido a un doctor y cuando me pinchan."
(Testimonio de paciente femenino de 11 años, 1ra cita con Aldo)

"Sí, para que yo sea valiente."
(Testimonio de paciente femenino de 9 años, 5ta cita con Aldo)

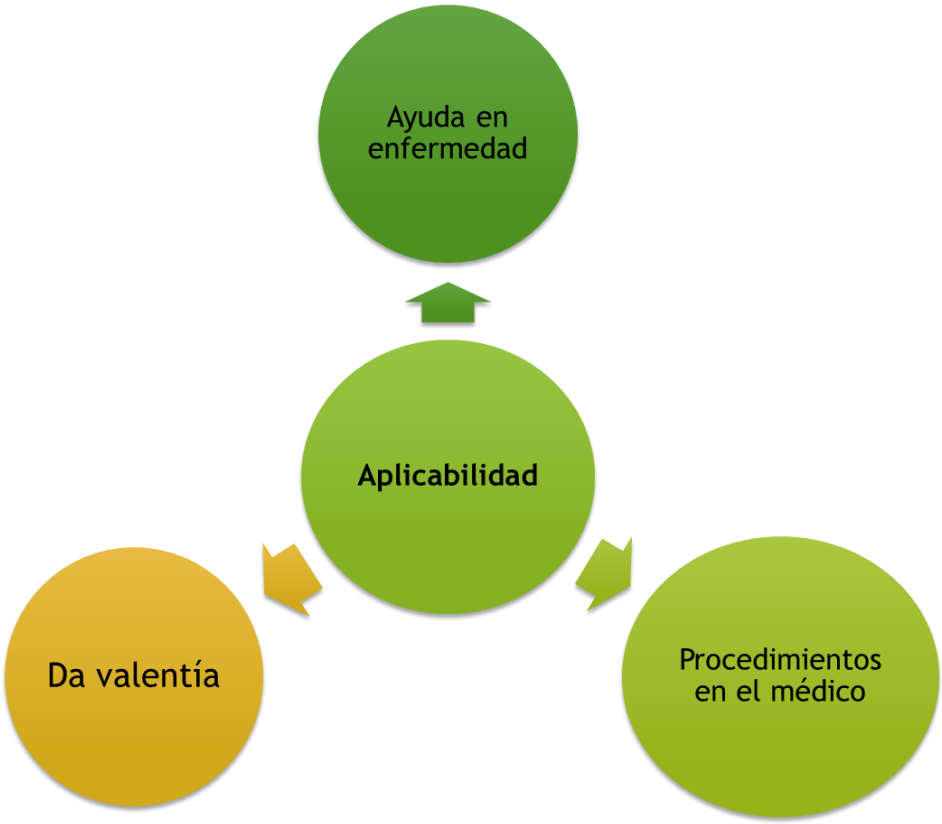


Figura N° 10 Gráfico de Giddens sobre aplicabilidad de un can de terapia en niños de 9-12 años (elaborado con Microsoft Power Point por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar)

Análisis y discusión

Los niños refieren que el can de terapia podría apoyarles sobre todo en el contexto de la salud cuando tienen algún padecimiento en específico o se someten a diversos procedimientos. Esto

concuerda con lo revisado en la literatura sobre la aplicabilidad de los canes con los pacientes pediátricos (7, 27).

6.5.3. Percepciones

6.5.3.1. Sentimientos

"El Aldo es como mi hijo porque yo lo quiero mucho."
(Testimonio de paciente femenino de 9 años, 5ta cita con Aldo)

"Feliz, alegría."
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 1ra cita con Aldo)

"Ternura."
(Testimonio de paciente femenino de 9 años, 1ra cita con Aldo)

"Mucha felicidad."
(Testimonio de paciente femenino de 11 años, 1ra cita con Aldo)

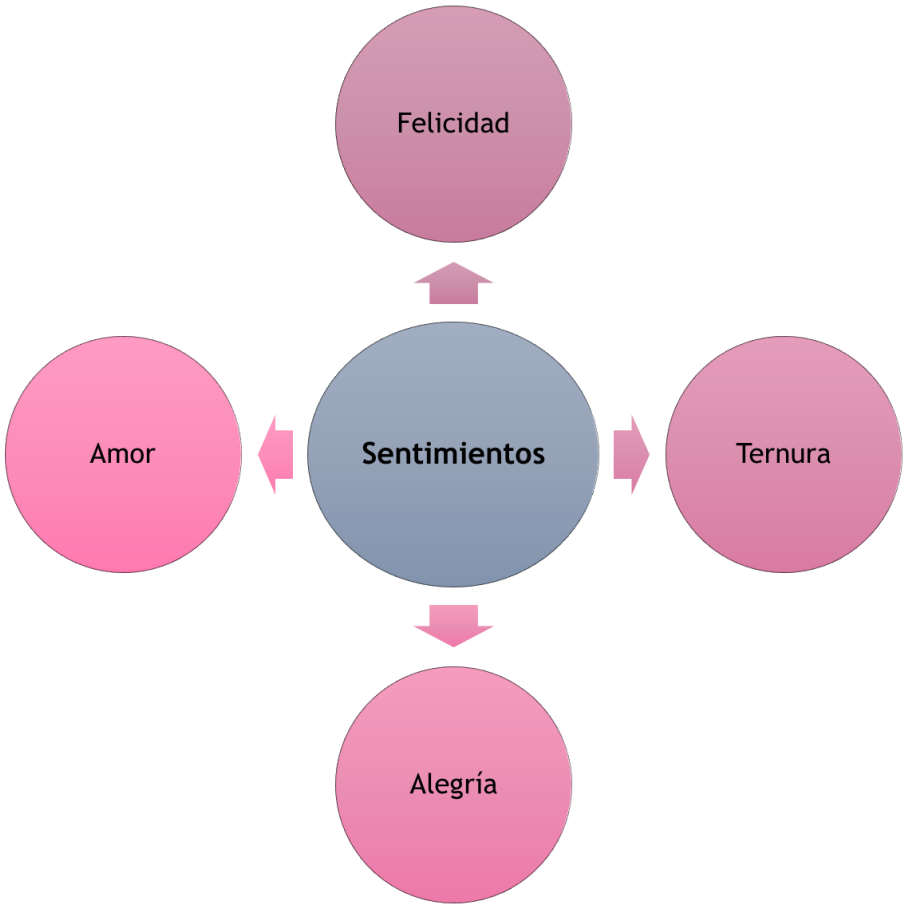


Figura N° 11 Gráfico de Giddens sobre sentimientos sobre el acompañamiento con un can de terapia en niños de 9-12 años (elaborado con Microsoft Power Point por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar)

6.5.3.2. Interacción

"Eh, bien, tuve una experiencia súper fea, pero todo bien. Con el Aldo ha sido más tranquilo, más diferente de lo normal."
(Testimonio de paciente femenino de 11 años, 1ra cita con Aldo)

"Me siento como normal pero igual les tengo mucha ternura son mis animales favoritos."
(Testimonio de paciente femenino de 9 años, 1ra cita con Aldo)

"Sí, tengo un perrito y le quiero igual, yo también quiero a los perros, si le quiero a todo tipo de perros."
(Testimonio de paciente masculino de 10 años, 4ta cita con Aldo)

"Sí, era bien pero con el Aldo me fue mucho mejor."
(Testimonio de paciente femenino de 9 años, 1ra cita con Aldo)



Figura N° 12 Gráfico de Giddens sobre interacción con un can de terapia en niños de 9-12 años (elaborado con Microsoft Power Point por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar)

Análisis y discusión

En relación a las percepciones en cuanto a sentimientos e inquietudes expresadas por niños de 9-12 años, al comparar las respuestas obtenidas con la literatura se ratifica el beneficio anímico y sentimental producto de la interacción con el can de terapia. Los pacientes atribuyen una

mejor experiencia con un resultado de ánimo positivo y una mejor disposición emocional para continuar y volver a la cita médica (4, 15, 16, 18, 20, 29).

6.6. Personal de salud

6.6.1. Datos sociodemográficos

De un total de 15 participantes en el universo del personal de salud, se obtuvo que 10 pertenecían al sexo femenino y 5 al sexo masculino. De esta manera, se encontró que existe una mayor cantidad de personal de salud femenino en comparación al masculino. El grupo de las odontólogas en su totalidad estuvo conformado por 5 mujeres, mientras que los auxiliares de odontología presentaron una distribución equitativa con 2 hombres y 2 mujeres. En cambio, el personal administrativo se encontraba conformado por 3 mujeres y 1 hombre, y los entrenadores que en su totalidad eran 2 hombres.

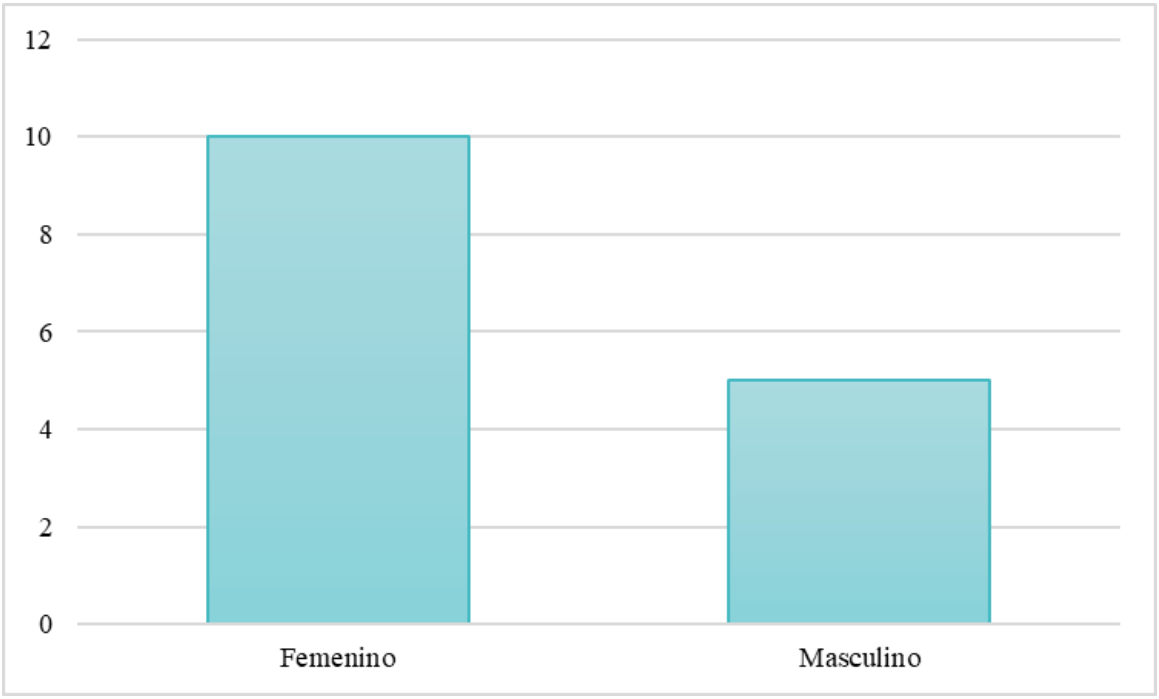


Figura N° 13 Sexo del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

Del total de 15 miembros del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), se encontró que las edades de los participantes oscilaban entre los 20-62 años, con una frecuencia mayor de individuos entre los 32-38 años.

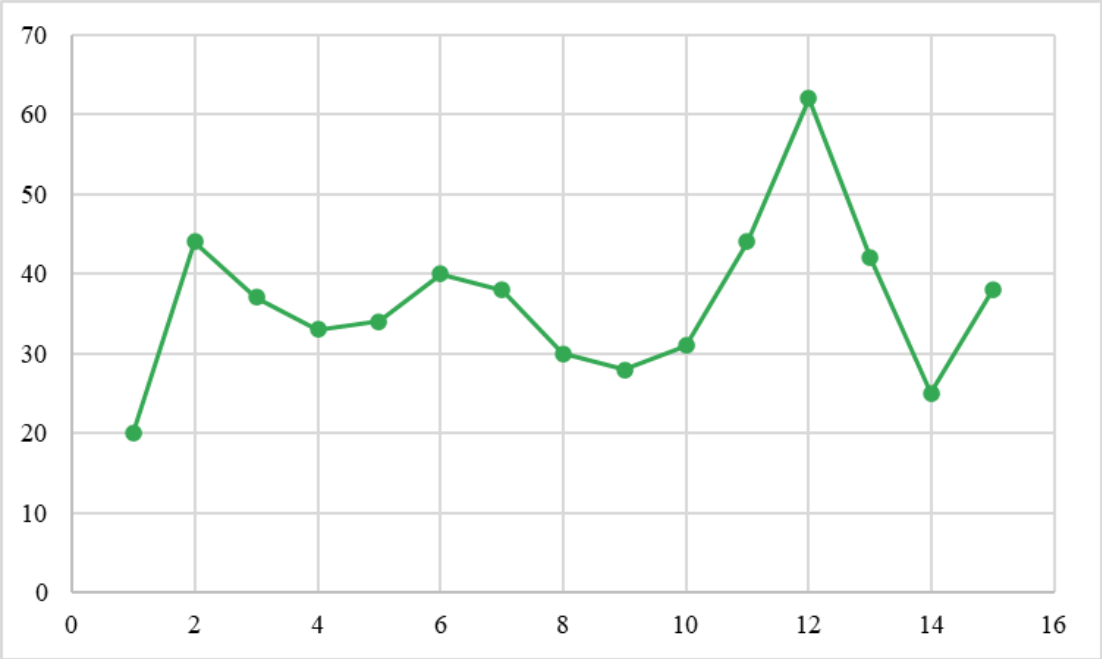


Figura N° 14 Edad del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

Con respecto al nivel académico del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), se encontró que 8 participantes cuentan con instrucción de cuarto nivel, 6 participantes cuentan con instrucción de tercer nivel y 1 participante cuenta con segundo nivel de instrucción (bachillerato).

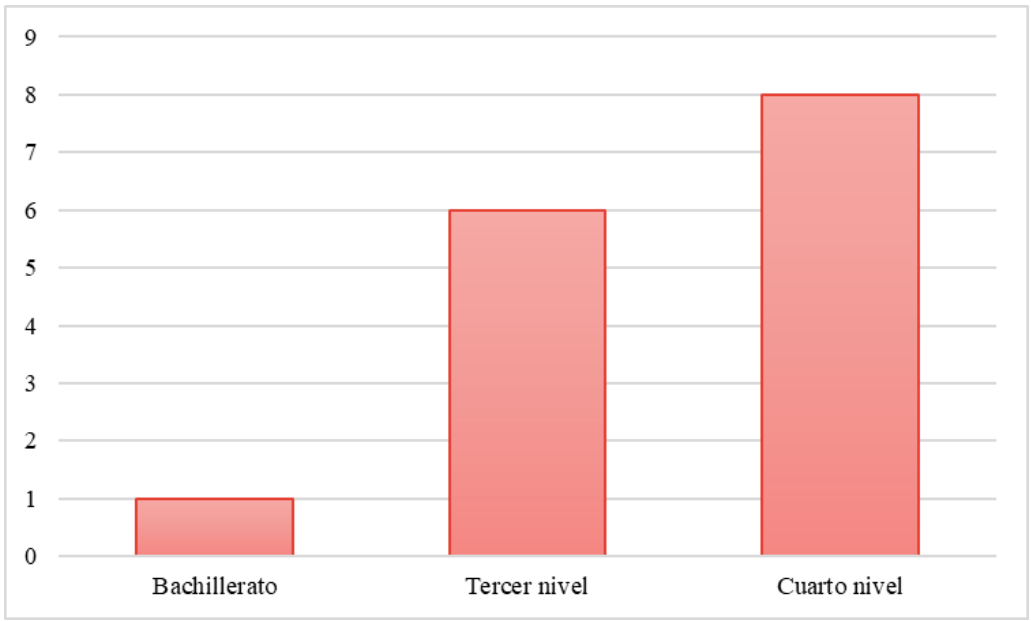


Figura N° 15 Nivel académico del personal de salud (odontólogas, auxiliares de odontología, entrenadores del can y personal administrativo), elaborado con Microsoft Excel por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

6.6.2. Conocimientos

Entrenadores

"Tiene que tener un carácter equilibrado, tiene que ser un perro inteligente, tiene que ser un perro sano. Además, eh, tiene que recibir un, una educación, un adiestramiento, eh, que es un proceso bastante largo para poder realizar esta labor… Es muy común que el labrador y el Golden Retriever sean perros aptos para ser perros de terapia, de asistencia, perros guías, entonces justamente, por eso se seleccionó a Aldo y se pudo elegir un buen, un buen perro para poder hacer este trabajo aquí con los niños… A ver más o menos fueron como año y medio año y medio más o menos este, fue un proceso bastante largo, un proceso de adaptación, un proceso de socialización con otros perros. Desde cachorro el debe adaptarse a una familia. Luego, eh, empezamos a ponerle manada con otros perros para que socialice para que sea un perro, digamos sociable, no solo con perros, sino con personas, con niños. Le sacamos a lugares públicos, a parques donde había otros perros, eh, más gente y poco a poco fuimos ahí, pues enseñándole a acatar órdenes básicas. Luego, eh, tuvo un módulo de obediencia avanzada donde los ejercicios se trabaja ya sin correa, sin collar ya, eh, se le enseñó varios trucos, eh, que Aldo pues acata más o menos como unas 30-35 órdenes. Entonces, eh, se le enseñó a que suba al carro, a que vaya tranquilo en el carro… Ya, cuando tenía más o menos, eh, cerca de un año de adiestramiento de nuestra escuela poco a poco se le fue a Aldo introduciendo en la escuela, con un niño, con dos niños, primero en el parque, para que conozca el lugar para que se vaya adaptando y luego no fue digamos de una al sillón dental, sino que se lo pasó al consultorio mientras la doctora hacía el tratamiento con los niños, Aldo les esperaba desde abajo desde el piso y poco a poco, pues se le enseñó a que se suba al sillón dental para que se pueda quedar con el niño mientras la doctora realiza su trabajo."

(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

"Creo que lo principal es que sea tranquilo, desde cachorros al más tranquilo de la camada se le eh escoge y se le empieza a hacer su entrenamiento básico, eh como estar dentro de la casa y no hacerse sus necesidades adentro, que pase afuera sin llorar y todo eso… Aldo desde el momento que tuvo su familia supo que iba a ser un perro de terapia, que iba a ser adiestrado para eso, y obviamente tener a su familia, no solo para que trabaje sino que ayude a los niños y sobre todo para que de amor. Aldo a los tres años ya tuvo toda la educación básica y al pasar los años fue aprendiendo más y más, pero desde cachorro se le dio todo lo básico para que no sea dificultoso ya cuando sea adulto… La primer cosa que debe hacer es llevarse con otros perros, que no sea bravo pero que tampoco se deje pegar, que sea sociable y con los niños sacarle a parques y que le acaricien y verle que no se sienta incómodo, cuando se siente incómodo tenemos que alejarlo y volverlo a integrar. Aldo tuvo que subir aquí a las citas a Parque Dental, no a diario, con entrenador principal y tener cada cita un poco de avance. No se puede hacer todo el mismo día, enseñarle todo de golpe, porque es un perrito, era cachorro todavía y no podía aprender todo de golpe."

(Testimonio de entrenador, masculino de 20 años, segundo nivel de educación)

"Ya, bueno, eh…la primera vez que viajamos que fue hace más o menos como un año y medio más o menos, eh…También teníamos la preocupación, eh, bueno, hasta yo, porque era la primera vez que íbamos en avión. Pero como Aldo tiene esta educación este adiestramiento y es súper educado, créeme que fue bastante fácil, bastante rápida, la adaptación. Al momento de despegar, eh…tuvo como un poquito de…de…de digamos de nervios. Al momento de aterrizar igual se asustó un poco, pero después, eh, pasaron los meses, ya cada mes se viajaba acá a Guayaquil, entonces se le hizo ya costumbre normal y ya pues viaja tranquilo, ya no se se asusta y es bien, bien, bien querido por la tripulación en el aeropuerto, ya mucha gente le conoce y en todas partes ya lo ubican a él."

(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

Dentro de los conocimientos que los entrenadores destacan sobre el can de terapia se distingue un riguroso proceso formativo y de entrenamiento que parte desde una adecuada selección de raza, cualidades y comportamientos de un can desde que es cachorro. (4, 9, 16, 21) Si bien se menciona que se debe hacer una inclusión paulatina del can en el entorno médico y en el contacto con pacientes, se constata que este proceso toma muchos meses e incluso años, puesto que debe observarse, adecuarse y posteriormente educarse en cada aspecto comportamental y de reacción a un can dentro de la consulta (2, 11, 16, 20, 25, 27). Dentro de las cualidades más destacadas mencionan que este debe poseer un carácter equilibrado, debe ser inteligente y sociable con humanos y otros perros, además de pertenecer a una familia, a un hogar (2, 11, 20, 23, 25). En el caso particular de este can, los entrenadores nos comentan que este ha tenido un entrenamiento para subirse y estar tranquilo en vehículos como autos y aviones, ya que el can viaja cada cierto tiempo a brindar sus servicios en Guayaquil. Con esto se evidencia que el entrenamiento ha dado frutos en la adaptabilidad del can a diversas situaciones en las que debe mantenerse tranquilo y equilibrado.

"Aldo para que también tiene su vida perruna no solo tenerlo con con aquí en Parque Dental sino también va a la escuelita que tenemos de adiestramiento, Escuela de Habilidades Caninas en Tumbaco, el va socializa con otros perros, le encanta la piscina, los ríos, camina en las montañas y eso es lo que hace Aldo. El también tiene vacaciones, cuando tiene vacaciones se queda allá con nosotros y el disfruta su vida y él también cuando ya se acaba sus vacaciones regresa a su labor."

(Testimonio de entrenador, masculino de 20 años, segundo nivel de educación)

"Eh, bueno pues te cuento que Aldo no es digamos, hay mucha gente que piensa que Aldo pasa digamos 8 horas en Parque Dental. Entonces, Aldo asiste a Parque Dental 3 días a la semana y está de 5-7pm que es poco. Acá a Guayaquil, bueno viene 2 días pero es por lo que es cada mes, y una de las maneras en las que él libera energía para que él pueda estar tranquilo, Aldo tiene eh digamos vida perruna y con los dueños y yo soy el entrenador… Entonces Aldo es un perro feliz, Aldo como te digo, no pasa todo el tiempo en Parque Dental, si no es un perro que tiene una vida de…de…de perro, se va a las lagunas, le llevo a los ríos, se va a las montañas, se va una guardería, entonces, ah, y tiene una buena alimentación, tiene sus controles médicos y una de las maneras en la que yo hago que él digamos se

desestrese y esté más tranquilo, es que yo le hago mucho, le hago natación. Tiene un buen amigo que con él corre, juega por los bosques, por los parques, entonces Aldo es un perro realmente feliz."

(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

Los entrenadores del can de terapia concuerdan con uno de los criterios más importantes para la implementación de este, que es mantener el bienestar físico y psicológico del mismo. Nos indican que Aldo, el can de terapia, no vive eternamente en su lugar de trabajo, sino que tiene una familia, realiza actividades recreativas como salir a parques, ríos, lagunas, montañas y socializa con otros perros; lo que le permite desconectar del ambiente de trabajo y tener una buena salud mental (3-6, 10, 11, 16, 20, 24, 25). Además, tiene periódicamente controles médicos y una alimentación balanceada; lo que le permite contar con una excelente salud física (2, 3, 16, 20, 25, 27).

Odontólogas y auxiliares de odontología

"Eh, bueno, para tener un can de terapia, pues ese perrito tiene que tener una buena higienización en cuanto a sus, este, limpiezas, lavados que tiene que tener previamente a tener cualquier visita sí y, eh, y el entrenamiento que es crucial para esto, pues no? Tratamos niños pequeños y debe estar adaptado, pues a cualquier reacción que tenga el niño en la consulta."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 37 años, cuarto nivel de educación)

"Eh, bueno él siempre ingresa con su entrenador, ya, entonces eso es básico para nosotros. Por ejemplo, también, el tipo de intervención que yo vaya a realizar no puede ser por ejemplo en extracciones o temas quirúrgicos, tratamos de que el perrito se mantenga afuera ya, para mantener un poco más el tema de bioseguridad. Básicamente y también, eh, por ejemplo el tipo de condición médica que tenga el niño como alergias y esas cosas, básicamente. Ya con el perrito obviamente se le da, se le hace su baño cada cierto tiempo prudente, no? No como un perrito de casa, sino más seguido, ya? Tiene sus visitas constantes al veterinario, entonces está todo en orden. El perrito obviamente lo desinfectan antes de ingresar, y ya básicamente eso."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 34 años,cuarto nivel de educación)

"Verás, yo creo que cuando vamos a hacer algún tratamiento preventivo, o sea, no le veo un problema en que el perrito se suba, porque al final él está como que no está directamente en la cara del paciente o topando instrumentos que nosotros utilizamos. Entonces, está como muy abajo, entonces no pienso que debería ser más aséptico. Ahora, si es que estamos hablando de una cirugía y queremos que el niño esté, o sea, bueno y con el perrito, eso sí me parece que no es muy buena idea, porque tú sabes que para hacer procedimientos quirúrgicos, necesitamos que esté todo aséptico, todo súper limpio y de pronto, pues sí, el perrito, bota lanita y cosas. Así que, es mejor que no esté por ahí el…el perrito, o sea, yo creo que eso sería más condiciones en donde no podría estar el…el Aldo."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Ah, no, por ejemplo lo que nosotros mantenemos por ejemplo en el área de cirugías, lo que es la cirugía, por ejemplo, frenectomías, extracción de terceros molares, Aldo no ingresa obviamente, porque toda el área debe estar completamente estéril antes de ingresar al procedimiento quirúrgico."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 31 años, tercer nivel de educación)

"Lo único es que a veces cuando tenemos niños muy chiquititos, sí, piden citas niños de año y medio, año ocho meses con Aldo, entonces realmente nosotros el esquema que tenemos con estos pacientes es que Aldo se quede a un lado porque son niños que no se van a dejar, posiblemente van a llorar o los papás tengan que hacer sujeción física y el papá, no sé, viene con una percepción como que piensa que porque está el perro los niños se van a dejar hacer, no? Entonces eso también, esquematizamos que menores de tres años, Aldo justamente se quede a un lado, que son cositas como que te digo que en todos estos años se han ido puliendo, y que yo creo que ahora Aldo está bastante bien."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, por ejemplo, cuando hacemos cosas que podamos manejarlas dentro del consultorio y que sean restauraciones, extracciones, como te digo algo que lo sepan vamos a manejar sí, pero no lo llevaría, por ejemplo, cuando hacemos cosas con cirugía, ya que son cosas más fuertes. De hecho, a pesar de eso piden con el Aldo también, que digamos, vamos a hacer una frenectomía o una extracción más quirúrgica, más fuerte y piden igual con el Aldo, pero en esas cosas sí nos frenamos porque no son momentos en los que el Aldo puede estar. O sea, tal vez está presente el Aldo, pero justo que ese día coincida y el niño pueda compartir un poquito con el Aldo, pero afuera en las áreas verdes que tenemos en los juegos así, pero dentro del consultorio en ese momento pues no, no lo haría."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"Ok, en cuanto al tiempo nosotros hacemos un protocolo sobre todo, pues, eh, las primeras visitas tienen una duración de 30 minutos, en los cuales hablo la mitad del tiempo con los papás y el otro es el diagnóstico y la limpieza. Si hay que hacer una visita subsecuente, pues ahí se plantea, yo para el tratamiento de conductos y cirugías no se recomienda el perrito. Sí, el perrito es para cosas muy así como una limpieza, restauraciones cosas sencillas, no, yo por lo menos no lo, no lo hago."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 37 años, cuarto nivel de educación)

"Para la asistencia con Aldo, el tema de aseo, el tema del comportamiento del paciente, la edad y el tema de la ayuda de los papis con el paciente."

(Testimonio de auxiliar de odontología, femenino de 28 años, tercer nivel de educación)

"Yo, al momento de ingresar con Aldo no me encargo de nada de la asistencia dental, solamente me encargo de ayudarle al Aldo a la subida del cubículo, a la bajada, mas no toco absolutamente nada que sea algo de instrumental, succión o algo que pueda contaminar, porque no me encuentro con guantes y aparte a veces tengo contacto con Aldo. Cuando ingreso con Aldo, siempre hay otro asistente que le puede facilitar la ayuda a la doctora."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 31 años, tercer nivel de educación)

"Por ejemplo, en el momento que Aldito empieza su trabajo, bueno, básicamente es un perrito bien adiestrado. Lógicamente, antes de que entre a su trabajo, entonces lógicamente la asepsia dentro de Parque Dental en cuanto al can tiene que ser perfecta y estricta, no? Por el mismo hecho que se sube al mueble y todo eso, pero consideraría que la atención que recibe Aldito mediante los…los niños es positiva, no? Y nos ayuda, básicamente a nosotros como asistentes en el medio en que nosotros nos desenvolvemos a que el paciente esté un poquito más tranquilo y nosotros también podamos desempeñar nuestro trabajo."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

"Entonces, dentro de lo que son las condiciones del can, como Aldo vive conmigo, sí, yo sé la vida de Aldo, entonces Aldo tiene un esquema de vacunación completo, tiene todo el tema de sus vacunas en orden, sí, a él se le realiza los baños muy periódicos, más de lo habitual que a un perro se le debe realizar, porque debe estar totalmente limpio para poder subirse en el sillón odontológico, sus dientes de la misma manera hechos profilaxis, sin sarro, sí, y con su chaleco que siempre le identifique que es un perro de terapia, ok?"

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

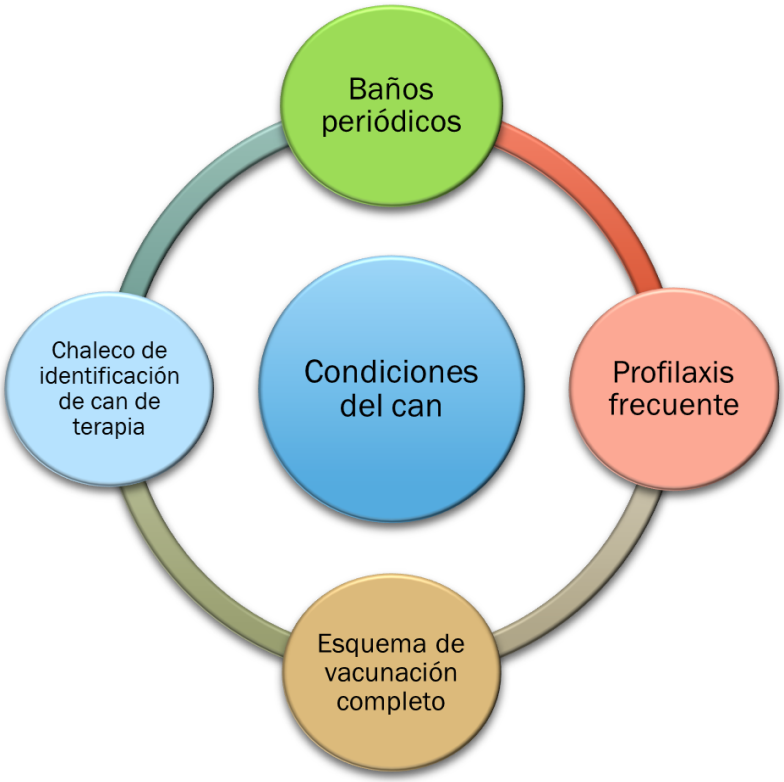


Figura N° 16 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

"De ahí, en cuanto al personal de salud en este caso, el odontopediatra que está atendiendo al paciente debe tener también algunas condiciones, no es cierto? Conocer justamente como te decía la posición del sillón para para que Aldo se pueda subir y también cuando Aldo se va a bajar."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)



Figura N° 17 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

"Ahora, las condiciones del consultorio, que el consultorio esté en óptimas condiciones de limpieza, el sillón de la misma manera y el sillón en la condición óptima de posición de reposo para que Aldo se pueda subir, porque no es que el perro se sube en posición sentada sino acostado y entonces la odontopediatra ya sabe en qué posición debe poner el sillón para que Aldo se pueda justamente subir."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)



Figura N° 18 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

"Y normalmente, dentro de las que son las condiciones del…del entrenador, sí, él tiene que estar justamente capacitado, en el caso del entrenador o del manejador, capacitado para que Aldo se suba de la manera correcta, no se mueva o si es que hace algún movimiento, que se pueda acomodar adecuadamente, porque cada sillón de cada uno de los consultorios de los tres locales son diferentes, entonces hay sillones en donde está más cómodo que en otros, entonces nosotros siempre ahí lo que hacemos es referir que ya sabemos cuál es el sillón que le da un poco de dificultad para…para subirse, y en este caso el entrenador ya sabe en qué posición hace que Aldo se pueda acostar sobre el paciente."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

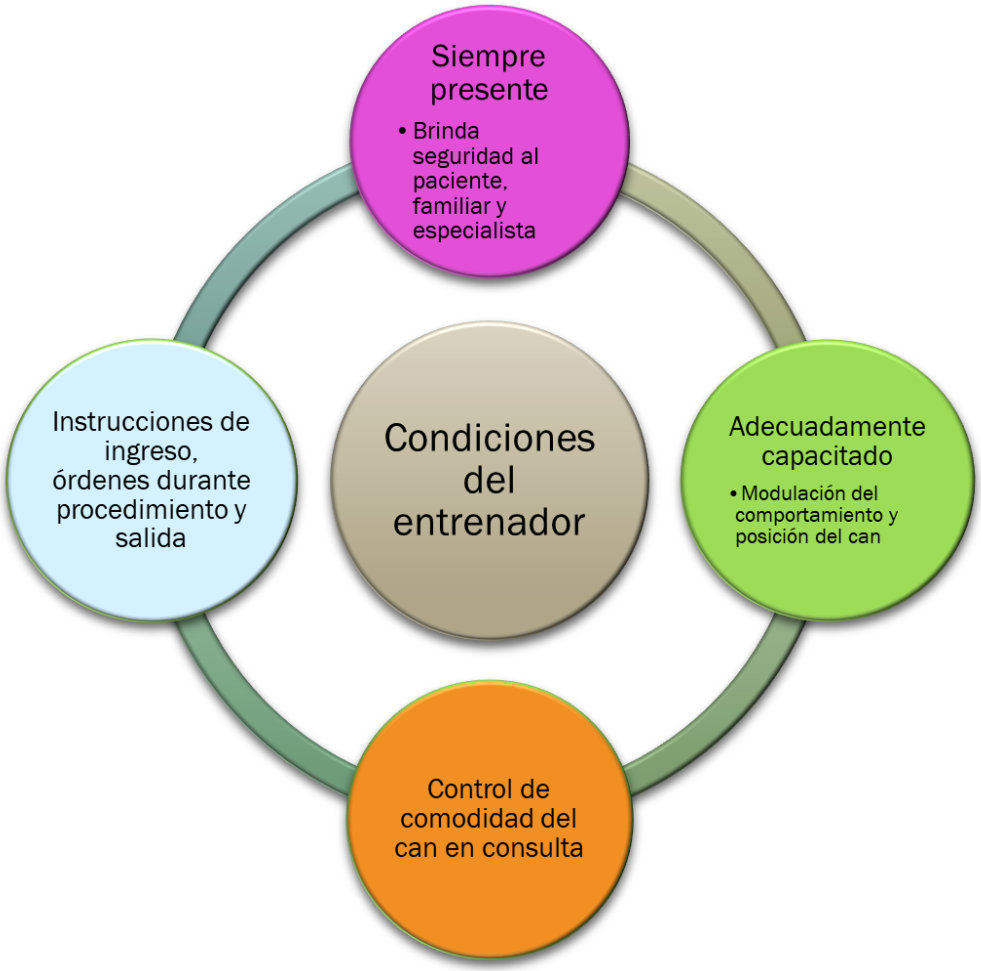


Figura N° 19 Conocimientos sobre can de terapia de odontólogas y auxiliares de odontología, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

Análisis y discusión

El conocimiento del personal odontológico y auxiliar sobre la implementación de un can de terapia es vasto y profundo. Se menciona que el can de terapia debe ser entrenado para estar preparado ante cualquier reacción por parte de pacientes o familiares, a quienes siempre se les debe dar una previa explicación sobre la terapia que se realizará y cómo será la interacción con el can (16, 28). Todos reconocen que el acompañamiento del entrenador del can durante la terapia es mandatorio para que pueda guiar al can y adaptar las necesidades según el desarrollo de la consulta (3, 6, 10, 11, 16, 20, 24, 25). Los profesionales enfatizan en la relevancia de que el can cuente con altos estándares de salud e higiene tales como aseo general, chequeos médicos y desinfección previa al ingreso a la consulta (2, 3, 10, 11, 20, 22, 25, 27). A pesar de cumplir con estos requerimientos, deben establecerse límites claros sobre la aplicabilidad en pacientes y procedimientos específicos. En los pacientes pediátricos se ha fijado como edad mínima los 3 años de edad y se han excluido de la terapia con canes a aquellos que tengan alergia a estos. Por otro lado, en cuanto a procedimientos, el can puede estar en aquellos que son sencillos como profilaxis o restauraciones, pero no puede estar en aquellos más complejos como endodoncias o cirugías. Finalmente, se resalta que el can de terapia facilita el trabajo del personal de salud

brindando tranquilidad a los niños e incide de manera positiva en el comportamiento del paciente (21, 27, 29).

Personal administrativo

"Eso es otra cosa más que yo hago cuando yo le saco en el día a día, no le permito mucho que socialice con otros perros, no se sabe cómo reacciona el otro perro y no se sabe si el otro perro tiene pulgas, no se sabe si el otro perro, o sea, no sé qué tan bien cuidado esté el otro perro; pues como yo no sé que tan bien cuidado esté el otro perro, lamentablemente el Aldo no se puede, no se acerca a los otros perros. Ahora, como el Aldo es tan educando, tan inteligente, no necesito ponerle la cadena, o sea, él sale conmigo muchas veces sin cadena, está todo el tiempo al lado mío y si yo le dejo, le digo, le digo "vaya" y él va."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"Por su salud también se alimenta bien, ha bajado de peso, ya? Incluso en lo que se corre en sus salidas, creo que son tres veces al día, entonces es un perro sumamente activo, y al mismo tiempo también tiene su tema de…de descansar, no?... También, el tema de su adiestramiento constante, no? Porque también se va con su entrenador cierto tiempo, a que él le adiestre, a que reforcen trucos, reforcen la subida, la bajada, entonces, eh, eso creería."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

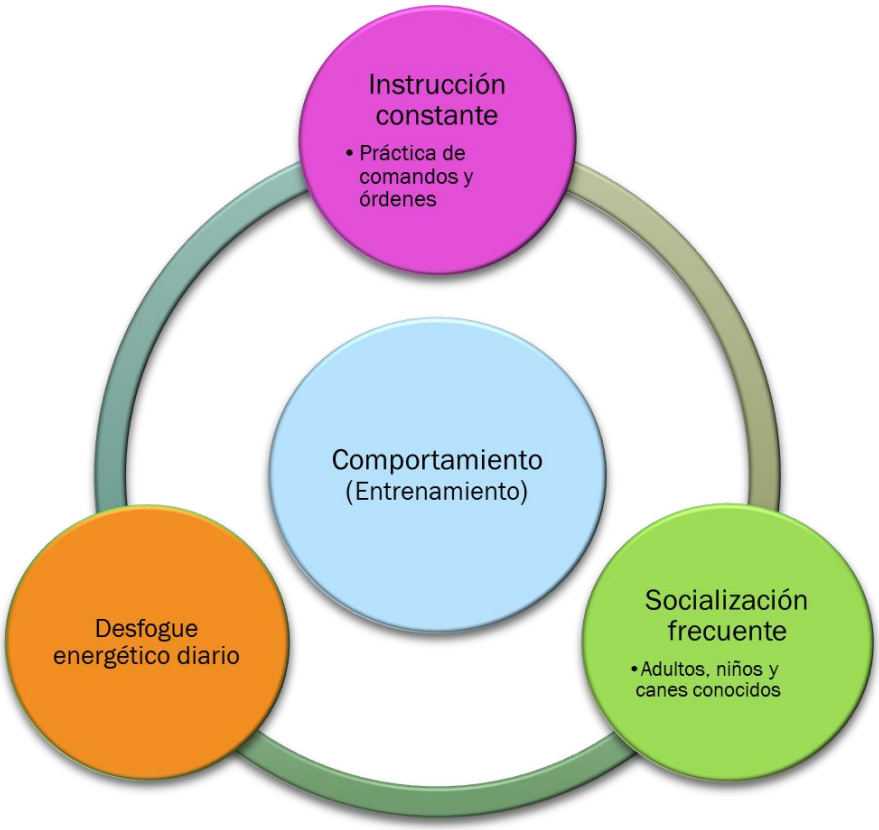


Figura N° 20 Conocimientos sobre can de terapia de personal administrativo, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

"En segundo aspecto la salud, ya? El Aldo tiene chequeos, ahorita ya casi trimestrales, en su momento cuando era más joven tuvo semestrales, luego le bajamos de cuatrimestrales y ahorita trimestrales, entonces ahí nos dimos cuenta rápido, por ejemplo que estaba en inicios, ni siquiera salían los exámenes, en inicios de hipotiroidismo. Un día tuvo un accidente en el codo y eso era por el peso, estaba subido 5 kilogramos más allá de lo debido, entonces han visto que ha bajado de peso en este tiempo, este ha sido el trabajo con él, o sea, de que como…como cualquiera cuando estamos más subidos de peso, tenemos más complicaciones y más posibilidades de ello. Entonces, le bajamos a los premios, que sea la propia comida, las salidas un poco más activas porque pasaba también de que salíamos, pero lo dejaba caminar como él quiera y el es vago, eh, o sea el es vago en verdad, es un perro con una energía más baja, es muy inteligente pero tiene una energía muy baja."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"Claro, o sea nosotros el Aldo tiene, creo que es más limpio que cualquier persona, o sea él tiene como estos baños que le hacen, no recuerdo cada cuánto tiempo es, pero o sea es el baño, el corte del pelaje, uñas, o sea todo un proceso de limpieza, los dientes también. También, o sea, antes de venir le limpian las patitas a veces con los pañitos húmedos, le ponen perfume, talquito como de pelo así, o sea, si se tiene bastante consideración, ya que va a estar cerca del contacto de un niño."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

"Perfecto, bueno Aldo es un perrito que…que es semanalmente o cada quince días, se le hace el tema de sus baños con todo, con peluqueada, con pelito, con todo entonces, obviamente por ser un tema que que está con los niños, él siempre tiene que estar limpio, ya? Su chaleco, igual buena presentación, estar siempre uniformado, ya? Eso es parte de, no hay un Aldo sin su chaleco y cuando generalmente nos ha pasado, qué pasa no? Como va de un lado al otro, a la casa, lo que sea, chuta no hay el chaleco, pero siempre tiene algo adicional, ya sea una camiseta de Parque Dental, algo que le haga como que diferente, no?.... Involucra el tema ya sea de sus baños periódicos, involucra que siempre esté chequeado por el veterinario y tenga sus sus controles cada que le piden, no es cierto? Incluso sus vacunas ya, y todo esto también siempre lo tenemos al día; además del tema de la atención para el viaje en avión, nos piden estrictamente todos estos documentos, entonces nosotros en eso somos súper constantes."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"En el tema del aseo, Aldo tiene unos baños tipo medicados quincenalmente como mínimo, ahora, si salimos ya, le sacó el fin de semana y se ensució o estuvo con otros perros, a veces es más seguido que eso, pero claro, no es un baño normal porque se le dañaría la piel y los pelitos, entonces es un baño medicado, entonces digamos también hay una inversión en el sentido del aseo. Para que Aldo esté aquí, le lavamos los dientes al menos una vez por semana, si no es más seguido. Ahora tuvo recién un problema de halitosis, igual se le medicó. O sea, todo es, es impresionante el cuidado que le tenemos."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)



Figura N° 21 Conocimientos sobre can de terapia de personal administrativo, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

"Cuando tienes un perro con este nivel de responsabilidad, tú tienes que tener también un hábito con ese animal muy fuerte, por ejemplo, él tiene que pasear en el día en al menos una hora al día, lo que hacemos en casa porque a la final yo soy el principal del Aldo en casa, que es la mayor parte del tiempo donde pasa en la mañana, yo me obligo a salir con él entre 35-45 minutos, al mediodía alguien le pasea 15 minutos y en la noche volvemos a subir conmigo unos 20-25 minutos como mínimo… Si el perro vive lo mismo todos los días, el perro se estresa. Entonces, imagínate que Aldo esté estresado, entonces lo primero es manejar con Aldo un tema psicológico de que todo el tiempo sea sociable, el fin de semana salimos a todas partes con Aldo, salimos, si me voy al centro comercial, le llevo al Aldo, si me voy a comer, le llevo al Aldo, si me voy a algún lugar, le llevo al Aldo, o sea, el Aldo tiene una dinámica de que va a todas partes y entiende que no, no hay violencia, no hay riesgos, no hay nada… Nunca va a haber una reacción negativa, entonces lo primero que hay que cuidar es la parte psicológica."
(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"Lo social lo manejamos en la guardería con el entrenador y él le lleva una vez cada mes, cada dos meses, le lleva al páramo en la laguna que le encanta nadar y…y va y es feliz. Entonces, el desfogue psicológico que él tiene es enorme, y ese cuidado es."
(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)



Figura N° 22 Conocimientos sobre can de terapia de personal administrativo, elaborado con Microsoft PowerPoint por María Emilia Villalva y Erick Rosero Salazar

"Es full organización, por ejemplo, tienes que tener una agenda, ya que no le puedes traer al, bueno, al Aldo todo el día, me cachas o sea, es muy mala como la condición de tenerle todo el tiempo en una oficina. Ya entonces, nosotros tratamos de cómo organizar un día para que Aldo pueda asistir a varias citas y no tenga que estar con todo el día y también tratamos de tener esta organización para que Aldo no venga como solo por un paciente y se quede todo el día aquí metido sin hacer nada. También, como el conocimiento o sea de tener un entrenador o un ayudante que les pueda, o sea que le pueda guiar e indicar cómo es la subida, la bajada del Aldo y así."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

"A ver las condiciones, más que nada limpieza, limpieza, metodología, ya, un tema previo de instrucción o de educación, o sea, la información que tú das al padre de la condición de que él sepa cómo van a hacer las cosas con el perrito… Entonces, yo sí creería el tema de salubridad, que todo esté limpio, que los padres sepan lo que hace Aldo, que puede hacer, que no puede hacer. Que la doctora también sepa como qué es lo que ella tiene que hacer, porque muchas veces, por ejemplo, una doctora le da una instrucción a Aldo y sin querer le confunde, ya? Entonces, la doctora sabe cuál es su lugar cuando está Aldo. Ella es la doctora y el que le maneja 100% tiene que ser el…el como es ya sea el entrenador o su asistente."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo mantiene el bienestar de Aldo a nivel general, garantizando su salud física y psicológica. Además en consulta se mantiene la higiene con la desinfección del can y su cuidado dental. De igual manera menciona que el can cuenta con un desfogue emocional y un entrenamiento constante que le permite mantenerse en forma. Lo que permite cumplir con los criterios de aplicabilidad de un can de terapia en consulta descritos por la literatura (3-6, 10, 11, 16, 20, 24, 25).

6.6.3. Actitudes

- Expectativa

Entrenadores

"Aldo me abrió muchas puertas la verdad, desde que estuve trabajando con él, varias personas se me han acercado y quieren un perrito de terapia. Tenemos otro perrito de terapia que es un golden. Me ha abierto muchas puertas en mi vida profesional que es entrenando perritos y eso."

(Testimonio de entrenador, masculino de 20 años, segundo nivel de educación)

"Para mí, la verdad fue, pues un reto, fue algo para mí novedoso porque aquí en el país no hay otro perro que haga el mismo servicio, digamos la misma labor que Aldo… Entonces fue algo chévere y con la experiencia que yo tenía trabajando perros, digamos de asistencia, yo trabajé dos perros de asistencia. No había trabajado el perro de terapia, no había trabajado, pero es algo similar… La idea, era de que podamos formar a Aldo y que sea un acompañante de los niños, mas no que se suba digamos al sillón dental, eso no era digamos la idea. Pero viendo el trabajo mes tras mes, el avance, además que Aldo además de ser un perro súper bueno, súper inteligente, Aldo es único para nosotros, porque aprende súper rápido, con 2-3 sesiones de entrenamiento aprendió, aprendía, y aprendía y aprendía… Era más fácil trabajar porque tenía un carácter equilibrado, era un buen perro, dócil, noble y se logró hacer más de lo que pensamos la verdad… Entonces, empezamos a trabajar con obediencia y ustedes vieron como Aldo se sube solo al sillón dental, solo con la orden y su trabajo es casi casi perfecto."

(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis

Para los entrenadores de canes, el trabajar con un can de terapia ha permitido ampliar sus horizontes y expandir nuevas perspectivas sobre qué tanto puede llegar a aprender un can y cuánto puede aportar a las personas. Además, permite abrir las puertas hacia nuevas oportunidades para los profesionales.

Odontólogas y auxiliares de odontología

"Bueno, mira, desde que empecé a trabajar en Parque Dental, fue algo nuevo para mí, no?…es bastante diferente atender a un paciente así común en un consultorio común a estar con él y…y tener su compañía, porque relaja tanto al paciente como a una, o sea, una mientras está atendiendo también tienes una distracción de por ejemplo decirle al niño:

"mira acaríciale al Aldo, si te mueves el Aldo se va a poner triste", o sea para ti también es una ayuda, sí, más que también los muñecos, la tecnología que usamos ahora, la tablet, los videos y todo; pero trabajar con el Aldo también es una ayuda para ti de decirle al niño que lo cuide también, que le acaricie, que le haga dormir, yo le digo "mira tu función es hacerlo dormir al Aldo". Entonces tu cariño, ya relájate, le haces dormir al Aldo, y ya entonces, él ni sabe lo que yo estoy haciendo mientras él está así preocupado de cuidar al Aldo. Entonces, es una ayuda al menos para la profesión, aunque que sí creo que de todas las especialidades, odontopediatría es una de las más complicadas y por eso habemos pocas doctoras que nos gustan los niños, porque trabajar con el niño es súper complicado, o sea, es súper difícil llegar a que él te escuche, o te ponga atención, o solamente te deje hacer lo que tú quieres hacer. Entonces mira, hasta que hagamos una extracción con el Aldo encima, que pongas anestesia y que el niño ni cuenta, o sea, es algo que no lo había yo manejado antes, si no fuera ahora con la ayuda del Aldo."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"Yo creo que sí, sobre todo con los niños que tienen mucho miedo, mucho temor o que tienen alguna condición, sí, de ansiedad, de estrés. Ahora tenemos muchos niños con autismo, pero que Aldo funciona muy bien. También, con los niños que no colaboran a veces, que no colaboran aquí, pero ya terminan y le abrazan al Aldo y es como que les pasa. Sí, y hay niños como te comentaba hace un rato que Aldo les da las fuerzas para poder aguantar y que les restauren las muelas o que les hagan algo así, no? Entonces, yo creo que totalmente sí."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"Sí, o sea vuelvo y repito mucho, el temor, o sea, eso el niño está tranquilo, hay niños que tienen ansiedad y tocar nomás a un perro ayuda full."

(Testimonio de auxiliar de odontología, femenino de 30 años, tercer nivel de educación)

"A ver, que más común, tenemos bastante autismo, normalmente, o sea pacientitos con autismo que lo solicitan. Nos ayuda bastante a tranquilizarlos, la diferencia es que claro no lo podemos subir al sillón. Pero previamente, si les ayuda a relajarse, a tener como una distracción entonces ellos primero, eh, lo acarician, lo están abrazando y de ahí nos permiten ya que se siente al sillón y empezar la adaptación… En pacientitos que han venido de otro lugar con digamos una extracción que lo hicieron en otro lado y les fue mal y con el Aldo nos va súper bien también, pero ahí sí, no lo subimos al sillón y los acompaña."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"Yo, a ver, Aldo es una gran ayuda porque aquí vienen muchos pequeños todos los días bastante estresados, vienen con…con temor de otro de otro lugar que ha tenido muy malas experiencias, que entran y ya los ven a los doctores y empiezan a gritar y no quieren saber nada, entra Aldo y es cuestión de segundos en lo que, en los que ellos se calman y todo funciona bien."

(Testimonio de auxiliar de odontología, femenino de 28 años, tercer nivel de educación)

"Eh, sí, sobre todo en pacientes que tienen bastante temor, porque hay pacientes que ya están súper adaptados…O sea, hay colaboración, pero en pacientes donde tú estás tratando de

adaptarles, que ya ves que, eh, al inicio los niños, los bebés cuando haces odontología para el bebé, los bebés lloran, entonces es un proceso de paciencia, no? Entonces, de constancia, de que vengan cada tres meses, entonces tú vas viendo que ya va bajando, ya va bajando el llanto, entonces ahí ya puedes incluirle al Aldo, porque sabes que ya va, eso va a ser un plus para que él colabore, entonces eso me parece, no? Y entonces, si es que en cambio el Aldo, eh, hay niños que son súper colaboradores desde el inicio, sí está chévere, o sea, es un plus más para que se, como que se acostumbre más todavía, pero no es una obligación. Pero, niños que estamos en ese proceso de adaptar es muy buena idea que este el Aldo."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Eh, bueno, algún procedimiento como tal, eh, la primera vez por ejemplo, o sea que es donde los papás tienen más expectativas, eh, niños que vienen de otros sitios donde no les ha ido bien, ya? Es así, se ve también la diferencia con los niños y con los papás. Entonces, a veces no solo es el niño, es el papá el que necesita al Aldo. Entonces, creo que los papás se sienten más cómodos muchas veces con el perrito y los niños obviamente se sienten a gusto, porque esto es como tener su mascotita ahí, que puedes jugar y el perrito como hace trucos, es súper obediente, cariñoso, le gusta buscar afecto; entonces como que es un complemento para todos."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 34 años, cuarto nivel de educación)

Análisis

Las odontólogas tienen la expectativa de que el can de terapia sea un apoyo en la consulta, ya que el trabajo de en el área de pediatría es complicado al tener que lograr la atención y colaboración de los niños para poder realizar su trabajo. Además, existen pacientes con condiciones médicas significativas como el autismo que se benefician de este tipo de terapias. En general, las odontólogas y los auxiliares de odontología están de acuerdo en que se cumple la expectativa de que el can sea un apoyo para niños con estrés, miedo, ansiedad y pueda darles la fortaleza para acudir a la cita médica. De igual manera, concuerdan que un momento en el que existen expectativas altas es la primera consulta, ya que es cuando se adaptará al niño o niña a la odontología y en algunos casos acuden pacientes o padres con traumas previos que deben superarse, ahí es cuando el can de terapia cumple con estas expectativas de brindar una atención tranquila y buena.

Personal administrativo

"Por supuesto, a ver, hay niños que por ejemplo, vienen la primera vez acá sin el apoyo de Aldo y es como que obviamente las doctoras hacen hasta lo imposible para lograrlo, no es cierto? Pero cuando ya mismo ven que no es un niño que va a colaborar y que necesita de alguna otra motivación, ahí entra Aldo y Aldo ha hecho que este…este paso, este proceso de llegar de la no colaboración a la colaboración sea más fácil, ya? Entonces ahí tú te das cuenta que funciona, o sea que funciona… Es impresionante como hay pacientes que cada que va, o sea ellos van por el Aldo, se esperan a que Aldo vaya porque ahí saben que el hijo va a estar tranquilo y va a estar feliz. Entonces, yo creo que si hay una diferencia, se trabaja

con metodología, se trabaja con todo y si a veces sin el Aldo también se lo logra, no digo que no, pero en niños que en verdad necesitan, funciona mucho la labor de Aldo."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, no, el Aldo es buenísimo, porque el Aldo, él les ayuda muchísimo a la…a la tranquilidad del niño, a la relajación del niño y ellos se sienten tranquilos. Creo que a veces hasta más con el papá o la mamá, se sienten ellos más tranquilos con Aldo. No, siempre ayuda, el Aldo siempre ayuda, en los niños que tienen ese problema de inseguridad, de miedo, siempre ayuda el Aldo."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 62 años, tercer nivel de educación)

"Yo creo que sí, es lo mismo que les digo, o sea, como que quien no tiene miedo al dentista. Yo tenía mucho pánico de cómo ir al dentista por más que haya sido un dentista amoroso y todo lo que tú quieras. El sonido, el como tratamiento, el que te duela, todo eso es como un miedo que se te va dando y yo siento que Aldo si cambia esto. O sea, los niños tú cuando los ves en las pocas citas que yo he entrado y ha estado Aldo, o sea, se nota que el niño se siente el tocarle, el que el Aldo esté quietito, pues eso también al niño le provoca como esa tranquilidad."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

"En los dos que te comentaba, o sea, creo que cuando hay chicos un poco más inseguros que le gustan los animales, o los personajes, o los peluches, porque a la final Aldo es como un peluche viviente, creo que les va súper bien, no? Y que han tenido como experiencias complicadas en otros lados, sean dentales o médicas, entonces el Aldo como que les relaja y juegan un rato afuera, se olvidan que…que están aquí y entran acá, y ya les acompaña el personaje que les hizo un poco la gracia afuera, entonces, les ayuda un montón a estos chicos que tuvieron algún temor que pueda ser sencillo, o sea, un poco más fácil la rehabilitación, porque si pasaron algo muy complicado, evidentemente el proceso es más lento. Y el otro es para el proceso de rehabilitación en chicos especiales, TDAH hemos visto, eh, o condiciones, no, algunas condiciones, la recuperación de los chicos con el Aldo, o sea, también es positiva, más, más positiva que sin el Aldo, o sea, se demoran mucho menos en recomponerse con el Aldo que sin el Aldo."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

Análisis

La expectativa del personal administrativo es que el can de terapia, Aldo, facilite la colaboración de los niños y brinde tranquilidad en el consultorio tanto para los niños como para los padres. Mencionan que la expectativa se cumple, ya que hay pacientes y familiares que solicitan de forma subsecuente la "cita con Aldo", y que la terapia con el can lleva expectativas altas, tanto así que niños con condiciones especiales como TDAH se benefician de esta. De igual manera, recalcan que para muchos la experiencia del dentista suele ser un proceso difícil y que a pesar de tener al mejor dentista del mundo, un apoyo extra nunca está demás.

Discusión sobre expectativa del personal de salud

En general, el personal de salud evidencia que las expectativas de contar con un can de terapia se cumplen. Se llega al consenso en que el can de terapia aporta con diversos beneficios en aquellos con los que se encuentra expuesto, entre ellos mencionan la reducción del miedo, estrés y ansiedad (18, 22, 26). Además de favorecer la tranquilidad durante la consulta y la recurrencia de los pacientes a las citas odontológicas (7, 8, 17, 27, 29). Por último, se destaca que el can cumple con altas expectativas al ser efectivo en pacientes con condiciones médicas significativas como el TDAH y autismo, otorgando los mismos beneficios ya descritos.

- Aplicabilidad

Entrenadores

"Eh, verá, el tema de, de, de Aldo la idea fue algo increíble y la verdad, o sea, lo puede implementar, no Aldo, sino otro tipo de, de, de razas, educados en psicólogos, hospitales. Porque hay niños o hay gente que, que, que sufre digamos este tipo de enfermedades y los perros pues ahora son, son de gran, de gran ayuda y está comprobado eso científicamente, que ayudan mucho a las personas, entonces sería genial que aquí en, en, en Quito en Ecuador utilicen perritos de terapia, perritos de asistencia en los hospitales con niños que tengan digamos en SOLCA, niños que tengan cáncer. Con un buen entrenamiento, con una buena higiene del perrito, o sea, yo he visto y he leído casos que los perritos cambian, transforman la vida de niños y muchas personas adultas."

(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El entrenador del can menciona que no necesariamente la raza del labrador retriever, sino que otras razas pueden implementarse en el área de la salud (4, 9, 16, 21). Esto concuerda con lo recopilado en el marco teórico, ya que los medios hospitalarios y el psicólogo son espacios donde se pueden implementar los canes de terapia cumpliendo sobre todo, en el caso de hospitales, estrictos protocolos sobre las áreas donde se permitiría su ingreso y la asepsia de los canes y su entorno (1, 4, 6, 20, 27, 29). Finalmente, se destaca que el can de terapia puede usarse tanto en niños como en adultos.

Odontólogas y auxiliares

"O sea, sí, lo recomiendo, pero hacerlo de manera muy responsable, porque un perro de terapia requiere mucho trabajo y también yo creo que un perro de terapia tiene que formar parte de un hogar. Sí, porque mucha gente que viene aquí piensa que le tenemos a Aldo trabajando todo el día y que por poco pasa en un hotel, no sé, y Aldo forma parte de un hogar. Entonces, creo que la responsabilidad de tener un perro de terapia es como te digo de lado y lado, o sea, que tenga un hogar que le quiera como…como lo queremos en casa y que del otro lado, tenga esta responsabilidad tan bonita de poder trabajar. Ahora, hemos visto mucho a raíz de…de los booms que Aldo ha tenido dentro de…de las redes sociales, que a veces la gente dice "ah, es que somos pet friendly, que ni sé qué, que trae tu perro", o sea, es una responsabilidad

que Aldo fue desde cachorro entrenado para esto. Sí, llevó mucho tiempo, mucho trabajo, muy costoso también, sí, entonces esta responsabilidad tiene que ser realizada de una manera correcta y por ende el perro tiene que tener una certificación para poder hacer esto, no es que yo puedo meter cualquier perro o el perro que tengo en la casa para que les acompañe a los niños, no? Entonces, eh, yo creo muy óptimo esto, y justamente fue una idea mía para Parque Dental, Aldo, sí, esta idea viene de mí y ahora es un proyecto que…que Aldo ha funcionado de la mejor manera. Dentro de los cuidados que el perro debe tener, es otra responsabilidad, sí, sacarlo, por lo menos tres veces al día, él sale a trotar con mi esposo, se lo saca dos veces a que haga sus necesidades, come comida de primera, entonces es una responsabilidad bastante amplia. Justamente, hace un par de semanas una de las doctoras que trabaja con nosotros que es cirujana, ella trabaja en varias clínicas y me decía "¿sabes qué?, lo que has hecho es maravilloso", me dice, porque tengo colegas, ya, de otras clínicas que han "intentado" hacer el tema tuyo y no pudieron y se dieron por vencidos, porque es una responsabilidad súper grande de…de muchos lados. Entonces, de recomendarlo, lo recomiendo totalmente, pero como les digo, o sea, con todos estos aspectos, no? O sea, no solamente es coger y entrenar al perro y ya está, o sea, son un montón de cosas que…que Aldo implica, entonces con esas condiciones, sí."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"Sí, lo recomendaría, pero pienso que es mucho trabajo, o sea, tiene que haber una preparación atrás de esto, no simplemente con un perrito, quedó muy bien, o sea, un tema de preparación en cuanto a entrenamiento del perrito, de que esté acostumbrado a los sonidos que hace la succión, eh, la turbina, algún niño que llore. Entonces sí, creo que tienen que tener una muy buena preparación."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 37 años, cuarto nivel de educación)

"Eh, bueno en cuestiones de la…de la salud ayuda bastante en el área de pediatría, o sea en los niños en general tanto, eh, no solo en odontopediatría, sino en sí en médicos que…que trabajen con niños ayuda bastante. Sí he escuchado, bueno, pero más yéndonos a la parte de alguna capacidad especial del paciente, no, que también ayuda en la terapia tanto de…de estas personas no videntes o cosas así. Pero, para el área de salud, al menos el área de pediatría iría bastante bien."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"Sí, puede ser, puede ser en área médica, por ejemplo muchas veces en los consultorios, es como que vas, tienes que atenderte y te toca esperar un montón de tiempo y el estrés ya de por sí de lo que tú tienes y más del tiempo de espera que se genera, yo creería que ahí podría ser en cuanto a la parte médica. Ponte también, no, no sé qué tan bueno sea, hasta incluso en los laboratorios a los niños les podría ayudar un poco, pero claro, no sé qué tan bueno sea por la parte de bioseguridad."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 34 años, cuarto nivel de educación)

"O sea verás, a mí sí me parece que podría ser un perrito aparte de terapia en el tema de odontológico, puede ser en niños que tengan autismo, en niños que tengan ciertas

condiciones especiales donde tienen que hacerles terapia también a ellos. Por ejemplo, un terapista de lenguaje, un terapista de la parte motriz, o sea, en ese tipo de atención, yo también pienso que podría ayudar el Aldo. O sea, porque él podría de pronto ayudar a aquellos puedan tener un mejor un mejor movimiento, mejor así, mejor tratamiento, yo creo que sí nos podría ayudar también."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Por ejemplo, los doctores en sí ya causan miedo, yo creería que en todo aspecto de la medicina debería haber perritos de terapia que ayuden a disminuir el temor, más que todo en los niños. Tampoco solo los niños, porque también los adultos tenemos temor a los dentistas y hay algunos padres que vienen y me dicen "¿y no existe para los adultos?", no, solo para los niños."

(Testimonio de auxiliar de odontología, femenino de 30 años, tercer nivel de educación)

"Claro, perfectamente de acuerdo, sí, lógicamente los perritos de terapia, eh, ayudan muchísimo en el desarrollo, bienestar de las demás personas en momentos críticos de salud, que algunas personas disponen no solo en el área de odontología, sino en las áreas hospitalarias. Si es que tienen en este caso, no? Lamentablemente, etapas terminales ya de su vida, por lo menos o unos de 10-20 minutitos de terapia con un can o creo yo con cualquier otro animalito, sería de muy buena respuesta para el paciente, no?"

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal de odontología considera que es posible implementar canes de terapia en diversos contextos, sin embargo, esto implica mucha responsabilidad y trabajo duro. Concuerdan en que siempre se deben aplicar protocolos, normas y condiciones para poder emplear canes de terapia (7, 24, 27). Las condiciones que describen son el garantizar la salud física y mental del can, no forzarlo a trabajar sin descanso, proporcionar un entrenamiento adecuado para que pueda tolerar el entorno y las posibles reacciones que pueden existir por parte de los usuarios (3, 4, 16, 20, 28). En cuanto a los escenarios y población en la que se puede incluir a un can de terapia, el personal auxiliar y de odontología indican que no sería solo en población pediátrica sino también en adultos. Dentro de los ámbitos de implementación refieren las áreas de hospitalización con un tiempo limitado y con la aplicación de protocolos, consulta externa, laboratorio clínico y entornos de terapias complementarias como lenguaje o física (2, 5, 11).

Personal administrativo

"O sea, yo creo que también esto de como los perritos como de apoyo emocional, que creo que es también algo increíble porque es lo mismo que el Aldo hace aquí, no es cierto? Aquí brinda apoyo, hace que el niño se sienta más tranquilo; es totalmente una experiencia diferente que yo hubiera querido cuando era niño, porque quien no ha tenido miedo al dentista. Entonces, también siento que como apoyo emocional sería increíble, o sea, como los perritos son como un apoyo muy grande en eso. En qué otra área, no sé, no sé, pero siento que en las de salud es como importante, no puedes en todas, no es cierto? O sea, no vas a llevarle a una operación al Aldo o a un perrito por cuestión también como higiénica por más

que sean muy limpios los perros o eso, pero sí siento que como en temas como de salud mental es como un apoyo perfecto."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

"Ya, entonces digamos hay sus límites, la parte médica tiene sus límites, o sea, hay perritos que acompañan en hospitales en el momento de…de recuperación, pero nunca le vas a ver el perro cuando esté el paciente crítico en una cirugía, no es cierto? O sea, es imposible, es lo mismo entonces, digamos ubicar a los animales en ese sentido, yo creo que hay una gran oportunidad, una gran oportunidad en varias actividades, pero también hay que entender los límites también."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, yo creo que sí, o sea, mira, viendo como te decía, que ha cambiado la vida de tantos niños, puede ser que también lo pueda hacer en adultos, en personas que tienen problemas, por ejemplo, de mucha ansiedad, en diferentes especialidades. O sea hay gente que…que tiene terror de…de por ejemplo, de sacarse sangre, tienen fobia, o sea, es un montón de aspectos de la salud en los que se tiene miedo. Yo creo que sí, es un perrito, es una es una terapia que puede ayudar en un montón de circunstancias y de especialidades; obviamente tomando todas las cosas que involucran, no? Porque muchas veces hemos visto que por ejemplo, ven a tu cita o ven a lo que sea con tu perrito, o me acuerdo que el Municipio de Guayaquil empezó a hacer este tema de perritos de terapia para niños en Odontopediatría, pero a nivel público, no? A nivel municipal, pero eran perritos rescatados, ya? Los perritos rescatados son una dulzura, son una ternura, pero tienen un trauma, me entiendes? Tienen ciertas condiciones que no son parte de las condiciones normales que un perrito de terapia debe de tener, entonces tomar en cuenta todo eso, no? La preparación desde chiquititos y no coger cualquier perrito para decir "no, yo es que a este le voy a hacer perrito de terapia", no imposible."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo menciona que es posible incluir canes de terapia en el área de la salud, dentro de espacios como laboratorios clínicos o como perros de apoyo emocional. Sin embargo, enfatiza en que siempre deben cumplirse criterios para su aplicación, entre ellos el carácter y comportamiento del perro, razón por la que consideran que se podría excluir a perros rescatados, ya que estos pueden tener una afectación emocional o psicológica que no permita su elegibilidad dentro del programa (2, 11, 20, 23, 25). Concuerdan al igual que el resto del personal de salud que los canes de terapia resultan beneficiosos tanto en niños como en adultos. Por último, destacan que siempre deben tenerse presente los límites en el ámbito sanitario para la implementación de canes, excluyendo de esta forma la presencia de estos durante cirugías o en pacientes en estado crítico, y la posibilidad de incluirlos en otras áreas como las de rehabilitación hospitalaria (2, 5, 7, 8, 10, 22, 27, 29, 30).

- Comportamiento

Entrenadores

"Bueno, la verdad es que ha sido algo increíble para nosotros, increíble para los papás, son experiencias que nunca los papás van a olvidar. Para nosotros, eh, ha sido y es un privilegio tenerle aquí en Parque Dental, porque la verdad Aldo ha cambiado, ha transformado la vida de muchos niños, de muchas familias y es bien querido. Entonces es muy solicitado, entonces yo creo que es una de las experiencias más bonitas, primero para los niños y para nosotros darles un buen servicio y que los papás se sientan a gusto y pues los niños también."

(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El entrenador expresa que ha evidenciado una modificación importante en el comportamiento de niños y padres al contar con un can de terapia, propiciando una experiencia positiva al momento de acudir al dentista. Esto cumple con lo detallado en el marco teórico, donde se indica que los canes de terapia han sido capaces de mejorar las condiciones de vida de las personas (17, 20).

Odontólogas y auxiliares de odontología

"Eh, la terapia con el Aldo, me gusta bastante también como los papás se sienten, hay papás y papás, no? También hay papás que en realidad son tan abiertos y…y te dan esa apertura de sentir esta diferencia de la atención con el Aldo. Entonces, más bien ellos le acarician Aldo, le abrazan, están como que más felices que los niños en sí. Me he dado cuenta que hay vececitas que nos piden para bebé de un año, ya con el Aldo, entonces ahí tú te das cuenta que no es el bebé, es los papás. Entonces los papás quieren vivir esa experiencia también con el Aldo, de la parte que nosotros tal vez como fue nuestra infancia y cómo fue la infancia de nuestros padres, que era súbase al sillón, siéntese, abra la boca y ya; en cambio ahora con los hijos es primero esto del Aldo, de la adaptación, de ver cómo le tratan a tu hijo tan diferente, entonces los papás se emocionan, eh, papás que filman todo el tiempo y le están tomando fotos con el Aldo y le hacen igual los shows y el papá está más emocionado que como te digo que el niño. Y eso es bastante gratificante porque esos pacientitos, o sea, son los que regresan bien seguido porque entienden la importancia de la prevención y los papás que que vienen con el niño cada tres meses, y ya sabes que te va a pedir con el Aldo. Y hay niños que no es que sean tan cariñosos con el Aldo, porque no son de digamos como que de estar con el perrito, pero el papá sí, entonces mientras el papá se siente tranquilo y se siente relajado también transmites a un niño, entonces él sabe que pues el niño se va a dejar porque el papá está ahí hecho ochos con el Aldo y todo, entonces es una experiencia muy diferente a otros lugares, como te digo que no tienes al Aldo ahí."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"La verdad es que no, porque generalmente cuando los niños vienen con el Aldo es porque los papás, o sea, siempre lo piden. Entonces, saben cómo es el perrito, entonces como él no es un perro agresivo para nada, o sea se deja topar por quien sea, entonces, y a pesar que le

jalen, lo que le hagan, no, no pasa nada. Entonces, más bien yo veo que hay mucha, mucha parte como positiva de parte de los papás, como que, que venga el Aldo es algo súper diferente, porque nunca se ha visto que un perro te pueda acompañar una consulta odontológica. Entonces, más bien siempre súper felices de tomarles fotos y de todo eso, pero algo negativo, la verdad es que no, porque nunca ha habido una reacción negativa del Aldo."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Sí hay diferencias, ya? Hay una diferencia porque el niño disminuye la ansiedad antes de entrar, durante, tal vez un poco sí, un poco no, eso depende obviamente ya mucho del niño también o de lo que tengamos que realizar, y después de la cita obviamente el niño se relaja completamente ya estando con el perrito nuevamente. Entonces, sí hay una diferencia en un antes del Aldo y un después de Aldo."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 34 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, primero yo creo que es importante conversar con los papás, o sea decirles que es un perrito de terapia que, o sea que, es un…es un perrito que nos va a ayudar, mas no es como que es una regla que el niño va a colaborar porque el perro está aquí. Entonces, es una ayuda sí, pero ellos tienen que estar conscientes de que puede funcionar, como puede que no, eso primerito, ya? Después, ya cuando él ya entra en la consulta, es importante que el instructor esté siempre ahí con él, que esté manejándole, que esté él ayudando a que él se suban en la silla, que esté siempre dándole las órdenes, ya? Porque sino el perrito se baja y no nos funciona nada, entonces de eso es súper importante también que esté el…el instructor aquí con él. Y pues ya cuando está el niño, o sea también de mi parte darle las instrucciones al niño, cómo va a ser, cómo va a funcionar, que se va a subir el perrito, que le puede abrazar y…y que le va a relajar y cosas así. Claro, yo también tengo que estar hablándole al niño y todo, entonces yo creo que es una parte el instructor, yo, el niño y los papás, o sea, para mí, eso es más importante para que funcione todo con el Aldo y la consulta."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, la verdad es que yo veo que con el Aldo sí nos ayuda muchísimo, sobre todo en tratamiento suponte de endodoncia, tratamientos en donde sabemos que hay demasiada ansiedad. O sea, a mí me parece que el Aldo sí es una muy buena terapia, aparte que también llama en temas de publicidad y cosas así, sí, sí llama. ¿Sabes?, que tú veas que hay un perrito que…que va a ayudar, que no sé qué, o sea, sí es una muy buena idea, o sea, yo no le veo ninguna como cosa mala de que el Aldo esté aquí."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Ya, en el momento en que nosotros estamos con Aldo sí vemos un cambio positivo en los niños, claro que hay su variedad en casos de que niños, eh, están completamente cerrados, como se puede decir, que inclusive con la asistencia del perrito, pueden estar un un momentito que sé yo, y cuando ya empieza la consulta Aldito tenga que bajarse porque empieza a llorar y no desea hacer la consulta, no? Por diferentes motivos, y lógicamente entonces el perrito puede quedarse en ese momento recostado a un ladito en la atención con el paciente. Como le digo, las diferencias puede ser que tal vez con Aldito se puedan controlar un poquito, pero cuando ya sea la atención los niños ya no quieren saber nada, no,

del perrito. Entonces, creo que esa sería la diferencia en contexto, en sí, con Aldo sí nos ayudaría con la colaboración del niño, pero en otro aspecto Aldo nos colabora sentado a un ladito del paciente, pero no hace mayor cosa, no?"

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal odontológico y auxiliar describe diversas aristas sobre los comportamientos encontrados con un can de terapia. Por parte de los padres han evidenciado que estos disfrutan de dar caricias y abrazos a Aldo, el can de terapia. Mencionan que los padres toman como ejemplo sus propias experiencias con el odontólogo y las contrastan con una totalmente diferente y positiva. Muchos de los padres requieren el apoyo emocional para poder transmitir la seguridad y tranquilidad a sus hijos. Además, los padres se regocijan con los trucos y shows de Aldo, permitiendo que toda esta gran experiencia motive al apego al tratamiento y prevención de patologías en sus hijos al acudir de forma frecuente a las consultas. Esto demuestra un cambio de paradigma en lo que es la atención odontológica, ya que en muy pocas o nulas ocasiones se observa que un can pueda ser de apoyo y acompañamiento en las mismas, todo esto garantizado con la selección de un can adecuado con buen comportamiento y temperamento (2, 11, 20, 23, 25). En cuanto a los niños, destacan que se observa una reducción de la ansiedad antes, en la mayoría de casos durante y después de la consulta. Si bien se atribuyen grandes beneficios a la terapia con el can, no en todas las ocasiones el comportamiento del niño o niña va a verse modificado durante la consulta, ya que depende mucho de la personalidad y características propias de cada niño. Al encontrarse estas diferencias en el comportamiento, se demuestra cómo es crucial la presencia del entrenador en la consulta y las diferentes adaptaciones que pueden existir para el acompañamiento del can de terapia, ya sea en el sillón odontológico o sentado a un lado del paciente (2, 11, 16, 20, 25, 27). Aún así, se observa que en su mayoría el comportamiento siempre se dirige hacia el cariño y amor hacia los niños por parte del can de terapia y viceversa.

Personal administrativo

"Sí, evidentemente sí hay unas diferencias, pero también considero de que hay niños que les gustan los perros, hay niños que no les gustan los perros. Entonces, hay consultas que nos van muy bien sin Aldo y hay consultas que nos van excelente con Aldo. Entonces, hay que entender qué paciente requiere qué. También hay consultas que Aldo sirve para dos cosas, porque a veces uno piensa que solamente sirve para acompañar, uno es la consulta como tal y también es la rehabilitación más rápido, hay niños que van a llorar, no, niños especiales niños, y nos ha pasado un par de citas y he podido ver, lloran lo que sea, se molestan porque a veces hay tratamientos que son dolorosos, que a un adulto le podrían sacar unas lágrimas, pero un niño; pero cuando termina va Aldo y se recupera más rápido. Entonces digamos, hay que entender las necesidades del niño, no te puedo decir que lo uno es mejor que lo otro, depende del niño, pero si al niño le gustan los perros y si al niño le gustan los personajes, va a ser mucho mejor la cita."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, no, el Aldo es buenísimo, porque el Aldo, él les ayuda muchísimo a la…a la tranquilidad del niño, a la relajación del niño y ellos se sienten tranquilos. Creo que a veces hasta más con el papá o la mamá, se sienten ellos más tranquilos con Aldo. Depende, o sea, depende mucho porque como te dije anteriormente el Aldo ayuda a la tranquilidad, pero hay niños en que no les gusta tampoco los perritos. O sea, apenas le ven a veces hay niños, muy rara vez, no, que le ven al Aldo y se asustan, a veces se asusta hasta el papá o la mamá, más que el niño, pero eso ya es porque no les gusta a los animalitos en sí, pero no porque sea el Aldo, no, no."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 62 años, tercer nivel de educación)

"Aquí en la consulta médica claro, cuando está aquí como que acostado con los niños en el sillón, porque creo que ahí es cuando uno más tiene miedo, o sea, como que cuando estás afuera tenemos todos estos tipos de como juguetes, juegos, que los niños pueden distraerse y sentirse como "me olvidé que vine al doctor". Pero cuando llegas acá y te acuestas en el sillón, es cuando más miedo tienes o sea, porque ya sabes que te van a hacer algún procedimiento, sea de limpieza o verte los dientes, o sea hay gente que tiene miedo y siento que Aldo es donde, o sea, como su ayuda es más aquí en el sillón odontológico, cuando ya están aquí."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo indicó que el comportamiento de las personas con las que Aldo, el can de terapia, se relaciona depende mucho de sus preferencias sobre los perros en general, ya que hay personas a las que les gustan y otras a las que no. Es por esto que siempre se toman en consideración las necesidades de cada individuo y en Parque Dental en particular, los pacientes solicitan la terapia con el can, más no les es impuesta. Esto concuerda con lo revisado en la bibliografía sobre los criterios de inclusión y exclusión para la terapia con canes (2, 9, 11). De forma general, se evidencia que Aldo cambia el comportamiento de niños y padres hacia un estado de relajación y tranquilidad (24, 29). En su mayoría, el momento de estar en el sillón odontológico, es decir durante la consulta, es crucial al ser un momento de tensión para los niños, Aldo casi siempre ayuda en este momento, y en su totalidad apoya a los niños a su recuperación posterior a la consulta.

6.6.4. Percepciones

- Interacción

Entrenadores

"Aldo es considerado como terapia o sea es cariñoso, los niños se sienten tranquilos con Aldo. Hay casos que los niños vienen de otros consultorios y no se dejan hacer, lloran, entonces se enteraron de Aldo, Aldo lo que se sube con ellos se acuesta y se sienten tranquilos y seguros más que todo."

(Testimonio de entrenador, masculino de 20 años, segundo nivel de educación)

Análisis y discusión

El entrenador denota claramente una satisfacción con el can de terapia por brindar calma y sosiego a los niños en consulta, siendo este el principal efecto de la interacción con el can. Esto concuerda con lo referido en el marco teórico al demostrar que existe un efecto relajante en el sistema nervioso autónomo de las personas que se relacionan con un can de terapia (4, 15, 18, 20, 29).

Odontólogas y auxiliares de odontología

"A mí lo que me encanta es cuando están en el área de juegos en la sala de espera, los trucos que hace eso hace mucho que cuando entran a la consulta los niños estén con, para mí, cero ansiedad, nada tensos y es como una ambiente así como juega al parque, a jugar."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 37 años, cuarto nivel de educación)

"Sí, sobre todo verás yo yo he manejado pacientes que se que se les ha puesto anestesia, que se les ha hecho extracciones, entonces yo creo que ese es un buen momento en donde puede estar el Aldo porque en las limpiezas tú sabes que eso no molesta nada es un cepillado pero en una extracción a veces la anestesia un poco si les molesta entonces eso de de que decirles abrazale al Aldo, esto te va a dar fuerza, esto te va a dar... te va a hacer que tú te sientas más más fuerte, eso te va a dar fortaleza, entonces así y cierra los ojitos y siente."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Yo creo que en cuestiones de procedimientos que se tiene que realizar directamente con los niños, en cualquier caso, absolutamente Aldo podría estar presente ahí. ¿Por qué le comento esto? Porque un niño tal vez que tiene miedo desde el primer día, que entra a su consulta y que solo es una inducción a los niños, es indicarle instrumental y pasos a seguir para la consulta, inclusive desde ese momento el niño ya no desea nada absolutamente. Imagínense después de eso cuando ya tenga que venir y nunca ha tenido una consulta o un completo control, llegase a ser como usted dice una extracción o a su vez de un endodoncia, entonces lastimosamente, o sea el niño, sí o sí va a llorar con o sin Aldo, entonces yo creo que para cualquier procedimiento si sería necesario."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

"Unas dos hermanitas que ellas vinieron de otra…de otra clínica y realmente la más grande, o sea, ella no se dejaba hacer porque ella tiene como alguna condición de TDAH, algo de eso… Entonces, la mamá me cuenta siempre que le ama, que ella siempre le menciona al Aldo, e hicieron que les compre un perro las niñas, ya, y le ha puesto Aldo… Entonces, yo creo que ella es la paciente que tengo que más adora, ama, e idolatra al Aldo y el Aldo es su fan."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"Sí, he tenido una sí, un pequeño con condición especial súper asustado que solo vio, eh? Llegó al consultorio y vio como que el sillón odontológico, se quedó en la puerta, no quiso pasar, no quiso saber nada, pasaron segundos en los que lo vio a Aldo, se arrimó el perro, eh, se quedó en el piso sentado. Creo que unos dos minutos y él solito fue como que dijo "ya,

ok quiero pasar", y toda la cita él no sintió nada, subió. Nos va bien, o sea, y viene cada cita solo con el Aldo, o sea, si no es con el Aldo, no hay cita."

(Testimonio de auxiliar de odontología, femenino de 28 años, tercer nivel de educación)

"A ver, si mal no recuerdo sí tuvimos, eh, un niño, como tenemos bastantes pacientes en la situación de autismo, entonces era un niño súper complicado… Aldito siempre les espera en el consultorio para poder ingresar cuando el niño ya esté en…en la atención médica, pero en este caso el niño no quiso subir absolutamente para nada. Aldito bajó, estuvimos, eh, le exagero unos cinco minutos e hicimos que Aldito junto con la doctora y su asistente de Aldo, nos ayude para poderle subir con juegos, con la doctora, cantándole e inmediatamente el paciente tomó el collarcito de Aldo, subió y se quedó absolutamente tranquilo."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

"Una vez, me acuerdo bien que justamente vino una niña que había tenido muchos problemas en otros lados, por lo cual ella no se dejaba atender por nada del mundo, y la mamá o sea al momento que la niña se dejó atender con Aldo, porque la niña colaboró 100%, la mamá se puso a llorar, o sea se puso a llorar porque dijo que era la primera vez que le veía a su hija colaborar o sea 100% en el dentista."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 31 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal odontológico y auxiliar relata múltiples interacciones que pueden ocurrir al relacionarse con un can de terapia. Destacan que Aldo, el can de terapia, constituye un enorme apoyo para los pacientes en momentos cuando se están realizando tratamientos de diferente índole, siendo su pilar de fortaleza y seguridad para recibir la atención médica. A su vez, Aldo cumple con una parte lúdica muy entretenida que suele realizar antes de que los pacientes ingresen a consulta y al salir de esta, permitiendo que los niños dirijan su atención por un momento fuera del entorno sanitario y disfruten la compañía y los juegos con el can. Se mencionan experiencias memorables con todo tipo de pacientes, resaltando nuevamente que el can de terapia es de gran ayuda en pacientes con malas experiencias previas y en aquellos con condiciones médicas como TDAH o autismo. Predominan sobre todo, interacciones favorables con el can de terapia que demuestran el impacto positivo que este tiene en las personas a su alrededor, es así que Aldo ha llegado a ganarse el corazón de muchos pacientes y padres de familia (16, 20, 27).

Personal administrativo

"Verás, nuestra experiencia nos ha enseñado de que sí, de que creo que esto es una práctica bien interesante porque permite que en el mundo infantil los niños se comunican más rápido, crean confianza más rápido, no? Una cosa es que un adulto le pregunte a un niño y una cosa es que el adulto le ponga de intermedio al perro para comunicarse con el niño, o sea, es como que Aldo se convierte en un personaje, verdad, y es más fácil hablarle al niño desde la perspectiva del personaje "ah, mira cómo el Aldo te está viendo, ah mira que Aldo te está, te lavas los dientes porque Aldo te va a revisar. Entonces cuando hay un personaje por la mitad, el niño crea más confianza, una confianza más rápido."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"Había un niño que había ido algunos lugares, algunos lugares, no había funcionado nada. Entonces claro, como papás me acuerdo que la señora, ella buscaba, buscaba nuevas alternativas… Obviamente llegar a un punto de sedación o anestesia no va con ellos, no? Entonces mira, Aldo puede evitar llegar a este punto, ya?... La mamá, que buscó, le encontró al Aldo en redes, probó y el niño se dejó atender por el Aldo y obviamente ya pasó a un tema de colaboración, se rehabilitó sus dientes. Entonces mira, cómo una labor tan linda como la del Aldo puede cambiar la vida de un niño que necesitaba realizarse todos estos tratamientos y que pudieron evitar el tema de la sedación y de cosas un poco más fuertes."
(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Entonces el niño lloró, complicado porque imagínate los chicos pasan mucho de doctor en doctor, en doctor, en doctor. Terminó la cita y lloraba, gritaba, se acerca y Aldo se acercó solito, se acercó solito y el niño fue automático, dejó de llorar. Entonces, ahí es cuando dije no, el tema de la rehabilitación también es súper chévere con el perrito."
(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"No te sabría decir o sea, siento que estos también los trucos que el Aldo hace como de contar, como increíble porque yo hasta ahorita no entiendo cómo hacen eso, porque ni siquiera es como que le van bajando un dedito, es como que así no sé o sea, no tengo la menor idea, pero me parece increíble que el Aldo sepa contar."
(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

"Había una niña… era una niña muy difícil en varios aspectos, no sólo en odontología; pero el Aldo le cambió completamente y llegó a tal punto de que le pidió a los papás que le, o sea los papás vieron el impacto tan positivo que tuvo Aldo en su vida, y que llegaron a un acuerdo con la niña y le trajeron un perrito en Navidad a la niña y la niña le llamó Aldo."
(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, con el Aldo a ver, el Aldo también lo que nos hace, bueno primero es atraer a la gente, no? A los pacientes, ya? Y la parte también linda del Aldo es cuando celebramos con él cosas, o sea, la parte lúdica del Aldo también es muy linda, porque hace justamente esa conexión dentro del paciente y él mismo. Entonces en la parte de toda la labor linda que hace en el consultorio, que se acueste y todo lindo, lindo. Pero también, eso que hace trucos, que divierte a los niños, se toman las fotos. Entonces creo que esa es una parte adicional."
(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Yo salgo con el Aldo a veces para llevármelo a casa, y esto pasó la semana pasada, una niña le abrazó y decía "tú me ayudaste, o tenía miedo y ni sé qué", y de la nada, o sea, son como acciones naturales que tienen con Aldo, que es increíble, o sea, con los chicos, increíble."
(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo distingue varias situaciones en las que se da la interacción con el can de terapia, Aldo. Al interactuar con los niños el can les da confianza para comunicarse con el personal odontológico al convertirse en un personaje intermediario que funge como lubricante de la interacción social (20). Destacan interacciones únicas con el can, como una situación en la que este evitó que un paciente no colaborador fuera sedado para realizar la intervención médica, anulando por completo los riesgos a los que este paciente pudo haberse sometido al utilizar anestesia general (8, 19, 25, 30). De igual manera, se menciona que el can interactúa con los niños por medio de actividades lúdicas que modifican el estado anímico de estos antes y después de asistir a la consulta médica, favoreciendo la relajación previa a la consulta y una rápida recuperación después de esta. Finalmente, se ha visto que el fruto de la interacción con Aldo ha dejado testimonios inigualables, obteniendo un gran prestigio para el centro odontológico.

- Inquietudes

Entrenadores

"Al principio sentía nervios a pesar que hay algunos papitos que se sienten como inseguros, dicen: "no, el perrito es bravo, a lo mejor le vaya a hacer algo", yo me siento ahorita tranquilo porque sé que Aldo es un perrito bueno y muchos padres de familia se van contentos con Aldo, por eso es que vuelven a agendar otra cita aquí y vuelven a Parque Dental."

(Testimonio de entrenador, masculino de 20 años, segundo nivel de educación)

"A ver, me pones difícil, porque la verdad, bueno Aldo es el primer perro que ha sido pues aquí entrenado para hacer esta labor aquí en Parque Dental. Lo de la jubilación o sea me parece algo que todo perro va a tener su etapa entonces yo creo que tenemos pensado de Aldo pues que esté un año y medio más haciendo esta labor y estamos viendo un hermanito para Aldo, y el tema de la jubilación la verdad es que va a ser muy doloroso tanto para mi, es…es…es…mi pasión, mi trabajo, disfrutamos estar en Parque Dental y pues yo quisiera que Aldo sea eterno y que tenga muchos años para que pueda ayudar a los niños."

(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

En el caso de los entrenadores al inicio del trabajo con el can de terapia, existió un tanto de nerviosismo que disminuyó al ver el comportamiento e interacción de este en consulta. Resulta un poco inquietante la jubilación del Aldo, el can de terapia, sobre todo ligado a una gran respuesta emocional evocada por parte de los entrenadores. Como a todo can de terapia, su tiempo de trabajo tiene un límite establecido y es necesario cumplir con la jubilación determinada para garantizar su bienestar (16, 17, 21-25).

Odontólogas y auxiliares de odontología

"Bueno, el comportamiento respecto a Aldo,como saben es un perro de terapia, que es más que educado entonces en ese sentido, eh, no tenemos ningún problema, nunca ha sido agresivo ni nada, siempre escucha las órdenes del…del que le está ese momento acompañando. Nosotras no intervenimos en sí como para dar órdenes, porque él sabe a quién escuchar, entonces solamente nosotros nos dedicamos al paciente, y pues ya su…su asistente es el que le guía a él."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"No, no, porque como te digo las citas siempre cuando es con el Aldo la piden, entonces no es que nosotros los imponemos al Aldo, entonces mientras tú sabes que lo vas a pedir al Aldo es porque te gustan, no? Es por algo, es porque te gustan los perros, porque quieres que tu hijo viva esta experiencia o algo, entonces no nunca me ha pasado que no quiera. Como te digo, más esta vez que me tocó al Aldo bajarle porque solo les vi a los papás un poco tensos como de miedo así, pero luego vieron que el Aldo es tan dócil, es tan mansito y lo acariciaron y ven que no, que no pasa nada, entonces ahí ya se fueron relajados y de hecho llaman otra vez a pedir cita y con el Aldo mismo. Entonces, ya es como que sí, ya les gusta esa parte de que siempre esté el Aldo presente."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"Lo que sí, alguna vez tuvimos un paciente de una de las doctoras que estaba terrible y Aldo se había subido, entonces yo di la orden que por favor Aldo se baje y le acompañe aquí a un lado, y esa fue justamente la indicación que hemos venido como modificando algunas cosas. Porque el pobre Aldo, o sea, ya se empezó a estresar de mala manera, o sea, ya sí estaba como que temblaba, porque el niño no solo lloraba, sino eran unos gritos que yo les juro que en mi vida había oído."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"En cuestiones pues de higiene en sí, en el consultorio, como no hacemos cosas quirúrgicas, digámoslo así, o sea la asepsia y antisepsia, bueno, es dentro de nosotras, o sea, los guantes y nuestra área de trabajo de boca en sí y el Aldo no interviene en nuestra área, él se queda como de la cintura para abajo de los niños entonces no topan nada de de lo nuestro en sí, no? Entonces no, no tenemos ningún problema tampoco con eso."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"No, realmente cuando nosotros tenemos pacientitos que son difíciles, por ejemplo, preferimos que el Aldo se quede a un lado para prevenir de ambos lados, ya? Sabemos que el Aldo no va a hacer nada negativo con el niño, pero el niño sí puede hacer un movimiento brusco que lastime al perrito. Entonces, procuramos también que tenga bienestar él y de esa manera, eh, vemos, valoramos en qué casos sí el Aldo en sillón y en qué casos el Aldo mejor a un lado."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 34 años,cuarto nivel de educación)

"O sea, sí, yo creo que en algunos casos algunos papás son farandureros, ya? Y piden cita con Aldo y después llega el momento de la cita con Aldo y el niño no quiere que el Aldo se

suba o le tienen miedo al perro, entonces como que uno dice "es porque el papá vio en algún lado, no, la novedad de Aldo"."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"Bueno, hay papitos de todo un poco, por ejemplo, un papito en el tema de que Aldo no se podía subir al sillón, ya? Entonces, Aldo le acompañó desde un costado, entonces dice "pero, ¿y solo hace eso el perro?" Entonces fue al momento de la cita, entonces se le explicó que Aldo hace el acompañamiento a partir de pequeños de tres años, siempre y cuando colaboren, porque pueden ser más grandes, pero no colaboran, entonces Aldo no se sube y hay papitos que no entienden eso."

(Testimonio de auxiliar de odontología, femenino de 28 años, tercer nivel de educación)

"Que él haya reaccionado de alguna mala manera, nunca, nunca, nunca he visto que él haya querido morder a algún niño o que se haya tenido alguna reacción mala, para nada."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

Generalmente, el personal odontológico y auxiliar indica que no suelen haber inquietudes o preocupaciones sobre el can de terapia, ya que este no es impuesto, sino que es una opción de asistencia por la que optan los padres del paciente. En este aspecto se hace hincapié en que el can de terapia y su trabajo están casi garantizados por su entrenamiento y comportamiento, sumado a lo que este se encuentra siempre acompañado y guiado por su entrenador en la consulta (2, 11, 20, 23, 25). A pesar de esto, han existido ocasiones en las que el can ha sido retirado oportunamente por alteración en la conducta de los pacientes, mas no por la conducta de este. Se describe que dentro de estos casos aislados, lo que ha ocurrido es que la tolerancia del can frente a reacciones emocionales intensas ha sido superada o se han dado inquietudes de los padres sobre el trabajo del can de terapia. Frente a esto, Parque Dental ha implementado dos modalidades de trabajo del can, una en el sillón odontológico y otra en el suelo al lado del paciente justamente para la prevención de inconvenientes (11, 16). En lo que respecta a la higiene y posibles inquietudes sobre la misma, refieren que las condiciones que aplican en la terapia con el can mantienen la bioseguridad en el establecimiento, resaltando sobre todo que el can no llega en ningún momento a ponerse en contacto con la boca del paciente (2, 3, 10, 11, 20, 22, 25, 27).

"En realidad no, creo que todos los años que vengo trabajando con él, no me ha dado ningún problema. Actualmente, lo que hacemos también es más bien cuidarle a él, sí, por ejemplo, en el momento de, del sillón de bajar o subirle, lo bajamos casi al tope para que no tenga que hacer mucho esfuerzo de saltar. Estamos pendientes de que él esté cómodo y…y siempre, también él se…se acomoda o se adapta."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 33 años, cuarto nivel de educación)

"Eh, básicamente el manejo que tiene Aldito con las consultas está súper bien llevadas. Entonces, alguna preocupación tal vez en este momento es que, eh, Aldito ya está, no digo de mucha edad, todavía puede tener unos añitos más, pero el hecho de salud del perrito es un poquito más preocupante para mi, con esto no quiero decir que tal vez esté enfermo o le

traten mal o tenga alguna afección a su salud, no? Pero en cuestión de salud del perrito, eso sí es sobre mi más grande preocupación diría yo."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal odontológico y auxiliar refiere dentro de las preocupaciones principales, la salud y el bienestar del can de terapia, Aldo. El can es un perro adulto que casi llega a la jubilación, por lo que garantizar su calidad de vida es parte de los criterios que deben llevarse a cabo para el adecuado desempeño de este (3-6, 10, 11, 16, 20, 24, 25).

Personal administrativo

"Me gustaría que tenga como que más tiempo de poder compartir tanto con los papás y todo eso, pero claro, a él nosotros le hacemos venir ciertos días a la semana y no sería bueno que esté en un trabajo de todos los días… Para implementar un perrito de terapia, siempre tener las condiciones súper claras; obviamente aparte del adiestramiento, que tiene que tener de las condiciones de limpieza, de su salud y de todos esos aspectos, eh, saber cuál es la función específica de un perro de terapia, no?"

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo señala que le sería de agrado otorgar una mayor cantidad de tiempo con Aldo dentro de las consultas. Sin embargo, se limitan en tomar esa acción, ya que concuerdan con lo revisado en el marco teórico acerca de las condiciones para incluir a un can de terapia. Es de su conocimiento que extender las sesiones o tener al can de terapia trabajando todo el tiempo, va en contra de mantener el bienestar del mismo (3, 4, 16, 20).

"Depende, o sea, depende mucho porque como te dije anteriormente el Aldo ayuda a la tranquilidad, pero hay niños en que no les gusta tampoco los perritos. O sea, apenas le ven a veces hay niños, muy rara vez, no, que le ven al Aldo y se asustan, a veces se asusta hasta el papá o la mamá, más que el niño, pero eso ya es porque no les gusta a los animalitos en sí, pero no porque sea el Aldo, no, no."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 62 años, tercer nivel de educación)

"O sea, hay veces que hay niños que no piden con Aldo obviamente, pero le ven aquí y tienen miedo a los perros. Entonces es como que, o sea, se asustan se van para un lado, pero eso también es como parte de nuestro control que, o sea, como que nosotros le traemos aquí al Aldo a la cita, hay veces que si le hacemos juegos, pero cuando vemos que hay niños que no se sienten cómodos o no les gustan los perros ya de por sí, porque es lo que te dicen los papás, es como que "yo sé que el Aldo es tranquilo, pero a mi hijo le da miedo a los perros entonces no"."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

"No, sabes que no, todo ha sido, nada, nunca una agresividad de Aldo jamás, nunca; ni de parte del paciente ni del Aldo… No, osea a veces me preocupa por él, porque a veces hay

niños que que aunque quieran la presencia del Aldo, pero a veces los chiquitos como…como son tan chiquitos, ellos claro le ven ese ratito lindo todo, pero están asustados, pero no por el Aldo, sino porque son chiquitos, no?"

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 62 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo reconoce que no a todos los niños les gustan los perros, entonces en esas situaciones es cuando pueden presentarse casos aislados de incomodidad (2, 20, 25). Si bien la asistencia del can solo ocurre cuando un paciente lo solicita, puede ser que ese día coincida en la sala de espera con alguien a quien no le agrade el can. Se menciona que en estas situaciones se manejan alternativas para brindar tranquilidad tanto al paciente como al can. Otro aspecto a tener en cuenta, es que las principales preocupaciones giran en torno al bienestar del can, ya que este al tener un carácter equilibrado no reaccionará frente a los niños, pero estos sí pueden reaccionar de forma instintiva (16, 28). Es por esto que se deben tener siempre presentes los criterios de exclusión para la participación de los niños con el can, de modo que Parque Dental ha definido como una edad de inicio de la terapia asistida con el can a partir de los 3 años de edad.

" Nos han escrito en redes, sobre todo cuando se hace muy viral Aldo, este es un comentario, el comentario negativo que tenemos más común, es que dicen "ese perrito absorbe las malas energías todo el tiempo", ya, o sea, en verdad, o sea, porque por ahí va el tema, nos dicen "ah, pobre perro, está absorbiendo todo lo malo", y yo digo "¿qué sentimiento malo va a tener un niño?" O sea, o un perro, ninguno de los dos tiene un sentimiento negativo."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"Lo que sí ha pasado es en redes, que "ay que primero pobre perrito como le hacen trabajar, no tiene vida, es un perrito, no debería tener esa labor". Por otro lado, "que esté acostado en un tratamiento dental donde involucra el abrir de boca y si se le van los pelos y si todo ese tipo de cosas, la higiene de los perros es así asado cocinado". Entonces, más ha sido un tema de redes, un tema externo de gente que en verdad no ha vivido la experiencia con el Aldo, antes que pacientes y gente que la ha vivido."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Entonces a él le encanta venir, a él le encanta, es una actividad de la tarde, me entiendes, o sea, para él es como jugar y, y le encanta que le acaricien y que le hagan caso y ser el centro y es lo que pasa acá. Entonces, no hay una preocupación porque Aldo venga o porque Aldo, no, o sea, mi preocupación es diaria por el bienestar de él, normal, el cuidado especial que tiene, pero nada más, no hay algo específico que me ha preocupado."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo se preocupa por el bienestar general de Aldo para que puedan desarrollarse bien las consultas, asegurando según lo detallado en la bibliografía que siempre prime la calidad de vida del can (3-6, 10, 11, 16, 20, 24, 25). Mencionan además que la mayor

cantidad de inquietudes surgen por parte de personas en redes sociales que no conocen toda la metodología y protocolo que existe para contar con un can de terapia en consulta.

- Sentimientos

Entrenadores

"En lo personal, la verdad que para mí es una satisfacción super hermosa, es gratificante ver que Aldo ayuda, que un animalito, ver como les transmite esa seguridad, esa confianza a los niños, para mi realmente es super gratificante, soy muy orgulloso de mi trabajo, de Aldo que aunque no es mío yo siento como si fuera un hijo."
(Testimonio de entrenador, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

Análisis y discusión

El entrenador demuestra su sensación de gratitud y satisfacción por el trabajo que ha realizado el can de terapia, siendo un ente que emite una sensación de seguridad y confianza (21, 29). Además, menciona que la relación afectiva que tiene con el can es similar al amor filial.

Odontólogas y auxiliares de odontología

"A mí me encanta, porque la verdad es que el niño lo ve súper emocionado, a los niños que les gustan los perros, porque hay niños que no quieren al perrito. Entonces, a los que les gusta se sienten súper emocionados, se acuestan con él, les hace soporte emocional que para mí es crucial en esos niños súper ansiosos, temerosos, si veo que los calma bastante."
(Testimonio de odontóloga, femenino de 37 años, cuarto nivel de educación)

"Bueno, es que para mí Aldo es parte de mi familia también, entonces yo creo que tengo un sentimiento muy diferente al resto de doctoras, entonces él es un miembro más de casa, sí, entonces cuando él viene conmigo es como el momento que desde que viene de casa en el carro, ya venimos conversando, entonces luego cuando ya…ya estamos acá en consulta es como que es tan normal para mí que Aldo esté junto a nosotros en la consulta."
(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"O sea, a mí me encanta cuando viene Aldo aquí a Guayaquil porque los niños, o sea, generalmente son muy temerosos, o sea, tengan condición o no. Pero sí, sí nos gusta mucho cuando viene Aldo, nos sentimos a gusto."
(Testimonio de auxiliar de odontología, femenino de 30 años, tercer nivel de educación)

"O sea, me siento también tranquila, o sea, me transmite obviamente esa…esa sensación de paz, ya? Que el perrito te puede generar normalmente esa sensación de relajamiento o que te quita esa, como sería, ese estrés, ya que normalmente se genera una persona en su día a día, entonces la terapia es para todos."
(Testimonio de odontóloga, femenino de 34 años, cuarto nivel de educación)

"Para mí, que te puedo decir, un sentimiento muy normal, pero al mismo tiempo de mucha satisfacción y gratificante porque hay niños que sí les cuesta mucho el tema odontológico, y

yo les veo que el Aldo es un apoyo bien importante, sea que el niño lloró o no colaboró, o incluso tengo un niño ahora que él es como que porque está el Aldo se aguanta, o sea sabe que el Aldo le da la fuerza para…para poder hacerlo."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

"Sí, siento que me da un poco más de paz, ya? O sea, yo sí siento que…que tenerle al al perrito si te genera un sentimiento de tranquilidad, o sea, tanto a mí, a los papás y al niño, o sea, yo sí, yo sí veo que…que le quita un poco esa carga así. Porque hay niños que tienen muchísimo miedo, o sea, muchísimo miedo y tenerle al perro ya es como que eso va bajando, entonces a mí me hace la cita un poco más más tranquila, me…me hace sentir como más, el tratamiento me lo hace más, más, más, más divertido, más relajado, entonces para mí, eh que esté el Aldo, sí es muy bueno."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Me siento tranquilo perfectamente. No sería un poco de estrés o un poco alterado por el comportamiento de los niños, sino básicamente con Aldito tenemos una ayuda extra, que si el niño posiblemente es un niño, eh, un poco complicado de dirigir, entonces con Aldito nosotros también tenemos ya la posibilidad de poder trabajar y estar un poco más tranquilos."

(Testimonio de auxiliar de odontología, masculino de 44 años, tercer nivel de educación)

"Yo creo que la parte más bonita que me hace sentir Aldo, es, eh, esa sonrisa de felicidad de, no sé cómo decirte, de…de un amor inmenso que les hace sentir a los niños el momento que están con Aldo, creo que esa es la parte más bonita que yo veo cuando trabajo con Aldo."

(Testimonio de odontóloga, femenino de 40 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal de odontología y auxiliares refieren que en su mayoría, el can aporta con sentimientos y emociones positivas hacia ellos mismos, así como a los pacientes y familiares. Aldo, el can de terapia es un gran apoyo emocional para los niños, les brinda paz y tranquilidad permitiendo que exista una reducción del estrés y miedo al acudir a consulta. Además, permite un entorno laboral más relajado y tranquilo para el personal de salud, quienes mencionan que dentro de las sensaciones más gratificantes se encuentra el amor inmenso que Aldo hace sentir a los niños (21, 27, 29).

Personal administrativo

"Aldo es espectacular, o sea Aldo es, es, o sea, yo creo que alguna vez leía de que hay perros que tienen como un alma de ángel y yo creo que Aldo tiene esta alma. O sea, creo que Aldo tiene un alma buena y que nos ha hecho a nosotros, no solo a los niños, al resto del equipo, nosotros también es como que nos transmite la tranquilidad, como que nos transmite las ganas de estar con los niños, porque el Aldo le encanta estar con los niños y, y yo veo también lo que produce en los papás, no solamente en los niños, o sea, el tema como que se sienten más seguros los papás con el Aldo acá, como que notan también, también los papás el esfuerzo que nosotros hacemos por tenerle al Aldo acá."

(Testimonio de personal administrativo, masculino de 42 años, cuarto nivel de educación)

"Yo creo que es algo único e indescriptible, o sea verle al Aldo es o sea, primero que le ves y te llenas tú mismo de ternura y de dulzura, o sea, tú ya le ves y tal vez estás con ansiedad o estás, tienes un mal día, estás hecho loca aquí, pero le ves, le acaricias un rato y te juro que se te pasa. O sea en verdad él da esa paz, esa tranquilidad, si a un adulto le da, o sea, imagínate lo que hace con un niño… Y es porque no es un perrito cualquiera, no te da miedo porque te…te transmite tanta confianza y tanta seguridad que incluso te sientes seguro de poder manejarle… Entonces es un perrito que es como cuando tú sabes que esa persona sabe lo que hace, dices "este man es un crack para todo", el Aldo es algo así en perrito y es bueno para lo que hace en su labor."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

"Yo soy fan de los perros, o sea, yo le veo al Aldo y me encanta, siento que que es increíble, o sea, yo no había visto como en un área de salud o bueno aquí en Ecuador no es como que normal ver eso, pero es impresionante, o sea como la ayuda que brinda el Aldo. El Aldo como un perrito es increíble, es un perrito súper tranquilo, súper amoroso. Todo como el apoyo que ha logrado dar a los niños y el cambio que está generando en eso, o sea, para mí siento que es como algo increíble para todos."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 25 años, cuarto nivel de educación)

"Ay, chévere, o sea, es un lindo porque es, o sea, siente en sí, cuando tú tienes una mascota tú sientes tranquilidad, o sea, te relajas. Entonces, cuando entra el Aldo solo el hecho de acariciarle, de cogerle, ya te da una, te emana una una tranquilidad, una paz, porque el perrito es así, eso es lo que les…les ayuda, esa tranquilidad, esa vibra que tiene le ayuda a los chicos, a los niños."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 62 años, tercer nivel de educación)

"Es una experiencia súper linda, creo que somos muy afortunados de tenerle al Aldo aquí y de que muchos, muchos niños tengan la oportunidad de…de atenderse con un perrito que ha cambiado la vida a muchísimos niños. Les ha hecho cambiar esta percepción de…de la odontología, no es cierto? Y que incluso, ha hecho que niños que tengan temor o fobia a perritos, a otros perros, el Aldo les ha ayudado a que ellos ya no tengan temor a mascotas… Cuando llegue su punto de…de terminar sus su labor, digámoslo así, eh, nos va a dar bastante pena, pero obviamente va a llegar eso a un punto, pero como yo le he dicho a sus dueños, vamos a tener otro, no es cierto?... No va a ser lo mismo, porque él es el primer Asistente Dental del país."

(Testimonio de personal administrativo, femenino de 38 años, cuarto nivel de educación)

Análisis y discusión

El personal administrativo concuerda que el can de terapia tiene la capacidad de transmitir tranquilidad, paz y seguridad a todo aquel relacionado con su servicio, permitiendo además, la reducción de estrés y ansiedad en ellos (21, 27, 29). En adición, se destacan características propias del can, como angelical, increíble e inteligente, mismas que inciden en la interacción de los actores en este medio. Por último, se expresa que el hecho de la pronta jubilación de

Aldo, genera sentimientos de nostalgia y tristeza, ya que este ha brindado experiencias únicas al ser el primer asistente dental en nuestro país (16, 17, 21-25).

7. Conclusiones

7.1. Conclusiones sobre conocimientos

- Al tomar la decisión de incluir a un can de terapia en la atención sanitaria, los pacientes y familiares consideran motivaciones principalmente emocionales y afectivas, antes que el conocimiento empírico sobre lo que es un can de terapia.
- Se ha visto que la inclusión de un can de terapia en la consulta puede resultar beneficioso para pacientes con condiciones como el autismo y TDAH, promoviendo la interacción social con estos y facilitando la comunicación médico-paciente para brindar un tratamiento satisfactorio.
- Se deben cumplir criterios específicos para la inclusión de un can de terapia en la atención sanitaria, entre ellos: temperamento, comportamiento, adiestramiento, limpieza y salud física y psicológica del can.

7.2. Conclusiones sobre actitudes

- El can de terapia puede fungir como un ente que apoye en el control de miedo y nervios en los pacientes pediátricos y familiares, favoreciendo así, una sensación de bienestar y tranquilidad.
- El can de terapia puede ser capaz de mejorar el apego del paciente al tratamiento y a su seguimiento a corto y largo plazo, generando una motivación en los niños para mantener controles periódicos y mantener una buena salud.
- Los padres de familia, al contar con experiencias previas de su infancia al asistir al odontólogo, destacan el impacto emocional que estas implican para sí mismos, buscando de esta manera para sus hijos, desde edades muy tempranas, la inclusión de alternativas de apoyo terapéutico como un can de terapia para el manejo emocional y una mejor experiencia en la atención médica.
- En su totalidad, tanto familiares como el personal de salud, consideran beneficioso y viable la implementación de canes de terapia en otros contextos como: consultas médicas, hospitales, unidades educativas y centros psicoterapéuticos.

7.3. Conclusiones sobre percepciones

- La compañía en consulta con un can de terapia puede evocar sentimientos de fortaleza, valentía y resiliencia en los pacientes al someterse a procedimientos odontológicos; mejorando por consiguiente la experiencia final, atenuando vivencias o emociones negativas y facilitando el trabajo al profesional sanitario.

- Se puede decir que los efectos positivos brindados por el can de terapia como reducción de estrés y ansiedad, influyen no solo en los pacientes y familiares, sino también en el personal de salud, que menciona que la terapia es capaz de generar una mejora en el estado anímico para todos.
- En aquellos familiares que acudían a su primera cita con el can de terapia, sus inquietudes se centraban en experiencias previas propias con el odontólogo y sobre si la terapia con el can resultaría efectiva para sus hijos o no; al final todos argumentaban que el can de terapia sí ayudó a los niños.

8. Recomendaciones

- Se recomienda realizar otros estudios de intervención que identifiquen o analicen objetivamente los beneficios atribuidos a la implementación de canes de terapia.
- Para la implementación de este tipo de intervenciones se recomienda tomar en consideración las características del can de terapia, la constancia en el adiestramiento, consideraciones particulares sobre la salud del can y la metodología adecuada para su ejecución.
- Se recomienda incluir la terapia asistida por canes en servicios o áreas de la salud que trabajen con población adulta y pediátrica, y sobre todo en pacientes cuyo manejo emocional signifique una brecha con la atención sanitaria.

9. Limitaciones

- Si bien se realizó la recolección de información directa de los actores por medio de una entrevista, se propone que los resultados pudieron ser más enriquecedores si se hubiese incluido otros tipos de información como videos, fotos, experiencias redactadas en periódicos, entre otros.
- El presente estudio recopiló opiniones, comentarios y experiencias de los involucrados en la interacción con el can de terapia en los cuales se denota los beneficios, criterios y utilidad percibida por estos; sin embargo, consideramos pertinente complementar este análisis con nuevos estudios de intervención que documenten, analicen y demuestren beneficios puntuales de la interacción con canes de terapia.

10. Bibliografía

1. McMichael M, Singletary M. Assistance, Service, Emotional Support, and Therapy Dogs. Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice [Internet] 2021 [consultado 2022 Oct 4];51(4):961-973. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0195561621000504?via%3Dihub

2. Barchas D, Melaragni M, Abrahim H, Barchas E. Personal Pets and Therapy Animals in the Hospital Setting. Critical Care Nursing Clinics of North America [Internet]. 2020 [consultado 2022 Oct 4];32(2):167–190. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0899588520300125?via%3Dihub
3. Jennings M, Granger D, Bryce C, Twitchell D, Yeakel K, Teaford P. Effect of animal assisted interactions on activity and stress response in children in acute care settings. Comprehensive Psychoneuroendocrinology [Internet]. 2021 [consultado 2022 Oct 7];8(1):100076. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666497621000503?via%3Dihub
4. Vincent A, Heima M, Farkas K. Therapy Dog Support in Pediatric Dentistry: A Social Welfare Intervention for Reducing Anticipatory Anxiety and Situational Fear in Children. Child and Adolescent Social Work Journal [Internet] 2020 [consultado 2022 Oct 7];37(1):615-629. Disponible en: https://link.springer.com/article/10.1007/s10560-020-00701-4
5. Reddekopp J, Dell C, Rohr B, Fornssler B, Gibson M, Carey B, Stempien J. Patient Opinion of Visiting Therapy Dogs in a Hospital Emergency Department. International Journal of Environmental Research and Public Health [Internet]. 2020 [consultado 2022 Oct 11];17(8):2968. Disponible en: https://www.mdpi.com/1660-4601/17/8/2968
6. Barker S, Barker R. Chapter 21: Animal-Assisted Interventions in Hospitals [Internet]. California: Academic Press; 2019 [consultado 2022 Oct 11] Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128153956000213?via%3Dihub
7. Uglow, L. The benefits of an animal-assisted intervention service to patients and staff at a children's hospital. British Journal of Nursing [Internet]. 2019 [consultado 2022 Oct 14];28(8). Disponible en: https://www.magonlinelibrary.com/doi/abs/10.12968/bjon.2019.28.8.509
8. Cruz-Fierro N, Vanegas-Farfano M, González-Ramírez M. Dog-Assisted Therapy and Dental Anxiety: A Pilot Study. Animals [Internet]. 2019 [consultado 2022 Oct 14];9(8):512. Disponible en: https://www.mdpi.com/2076-2615/9/8/512
9. Hinic K, Kowalski M, Holtzman K, Mobus K. The effect of a pet therapy and comparison intervention on anxiety in hospitalized children. Journal of Pediatric Nursing [Internet]. 2019 [consultado 2022 Oct 18];46(1):55-61. Disponible en: https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963(18)30457-3/fulltext#pageBody
10. Chubak J, Hawkes R, Dudzik C, Foose-Foster J, Eaton L, Johnson R, Macpherson C. Pilot Study of Therapy Dog Visits for Inpatient Youth With Cancer. Journal of Pediatric Oncology Nursing [Internet]. 2017 [consultado

2022 Oct 18];34(5):331-341. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1043454217712983
11. Thakkar T, Naik S, Dixit U. Assessment of dental anxiety in children between 5 and 10 years of age in the presence of a therapy dog: a randomized controlled clinical study. European Archives of Paediatric Dentistry [Internet]. 2021 [consultado 2022 Oct 21];22(1):459-467. Disponible en: https://link.springer.com/article/10.1007/s40368-020-00583-1
12. Gómez J, Ruiz C, Allande R, Ortega M, Domínguez S, Romero M. Proyecto IMPACTCOVID-19: Impacto en el bienestar emocional y ajuste psicológico en la población. Rev Científica Estud e Investig. [Internet]. 2021 [consultado 2022 Oct 21];15;10(1):154–63.13. Disponible en: https://idus.us.es/handle/11441/139416
13. García D, Cordero D, Saldaña M. Proyecto de cooperación internacional de Unicef y Gad Municipal de Cañar: Dotación de barras de yaca para contrarrestar la desnutrición infantil indígena de la parroquia de Ingapirca. [Internet]. 2022 [consultado 2022 Oct 28] Disponible en: http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11733
14. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud – MAIS. [Internet]. 2018 [consultado 2022 Oct 28] Disponible en: http://www.salud.msp.gob.ec/
15. Wells, D. The State of Research on Human–Animal Relations: Implications for Human Health. Anthrozoös [Internet]. 2019 [consultado 2022 Nov 4];32(2): 169-181. Disponible en: https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/08927936.2019.1569902
16. Winkle M, Johnson A, Mills D. Dog Welfare, Well-Being and Behavior: Considerations for Selection, Evaluation and Suitability for Animal-Assisted Therapy. Animals [Internet]. 2020 [consultado 2022 Nov 4];10(11): 2188. Disponible en: https://www.mdpi.com/2076-2615/10/11/2188?type=check_update&version=1
17. Çakıcı A, Kök M. Animal Assisted Therapy. Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar [Internet]. 2020 [consultado 2022 Nov 11];12(1): 117-130. Disponible en: https://www.proquest.com/docview/2417437777
18. Kline J, Fisher M, Pettit K, Linville C, Beck, A. Controlled clinical trial of canine therapy versus usual care to reduce patient anxiety in the emergency department. PLOS ONE [Internet]. 2019 [consultado 2022 Nov 11];14(1): e0209232. Disponible en: https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0209232
19. Perez M, Cuscaden C, Somers J, Simms N, Shaheed S, Kehoe L, Holowka S, Aziza A, Schroff M, Greer M. Easing anxiety in preparation for pediatric magnetic resonance imaging: a pilot study using animal-assisted therapy. Pediatr Radiol [Internet]. 2019 [consultado 2022 Nov 18];49, 1000-1009. Disponible en: https://link.springer.com/article/10.1007/s00247-019-04407-3
20. Fine A, Beck A, Ng Z. The State of Animal-Assisted Interventions: Addressing the Contemporary Issues That Will Shape the Future. Int. J.

Environ. Res. Public Health [Internet]. 2019 [consultado 2022 Nov 18]; 16(20):3997. Disponible en: https://www.mdpi.com/1660-4601/16/20/3997?type=check_update&version=2
21. Pruskowski K, Gurney J, Cancio L. Impact of the implementation of a therapy dog program on burn center patients and staff. Burns [Internet]. 2020 [consultado 2022 Nov 18];46(2): 293-297. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0305417919306734?via%3Dihub
22. Carey B, Dell C, Stempien J, Tupper S, et al. Outcomes of a controlled trial with visiting therapy dog teams on pain in adults in an emergency department. PLOS ONE [Internet]. 2022 [consultado 2022 Nov 22];17(3): e0262599. Disponible en: https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0262599
23. Shue S, Winkle M, Mulcahey M. Integration of Animal-Assisted Therapy Standards in Pediatric Occupational Therapy. People Anim Int J Res Pract [Internet]. 2018 [consultado 2022 Nov 22];1(1):3. Disponible en: https://docs.lib.purdue.edu/paij/vol1/iss1/3/?utm_source=docs.lib.purdue.edu%2Fpaij%2Fvol1%2Fiss1%2F3&utm_medium=PDF&utm_campaign=PDFCoverPages
24. Santaniello A, Garzillo S, Cristiano S, Fioretti A, et al. The Research of Standardized Protocols for Dog Involvement in Animal-Assisted Therapy: A Systematic Review. Animals [Internet]. 2021 [consultado 2022 Dec 2];11(9):2576. Disponible en: https://www.mdpi.com/2076-2615/11/9/2576?type=check_update&version=1
25. Gussgard A, Weese J, Hensten A, Jokstad A. Dog-assisted therapy in the dental clinic: Part A—Hazards and assessment of potential risks to the health and safety of humans. Clin Exp Dent Res [Internet]. 2019 [consultado 2022 Dec 9];5:691-699. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cre2.240
26. West B. Effects of Animal-Assisted Therapy on Self-Perceived and Physiological Stress. [Internet]. Webster University ProQuest Dissertations Publishing; 2018 [consultado 2023 Ene 9]. Disponible en: https://www.proquest.com/openview/a03bb3b374fc217ac12d1d172ea9b087/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750
27. Perkins, A. The benefits of pet therapy. Nurs Made Incred Easy [Internet]. 2020 [consultado 2023 Ene 18];18(1): 5-8. Disponible en: https://www.semanticscholar.org/paper/The-benefits-of-pet-therapy-Perkins/03e01c6e91eaab3eacfc8c75feb644e9208507c7
28. Foerder P, Royer M. The Effect of Therapy Dogs on Preoperative Anxiety. Anthrozoös [Internet]. 2021 [consultado 2023 Ene 25];34(5): 659–670. Disponible en: https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/08927936.2021.1914440
29. Crossman M, Kazdin A. Perceptions of animal-assisted interventions: The influence of attitudes toward companion animals. J Clin Psychol [Internet].

2018 [consultado 2023 Feb 8];74: 566-578. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jclp.22548
30. Ramos K, Alfaro L, Madera M, González F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Rev Odont Mex [Internet]. 2018 [consultado 2023 Feb 15];22(1): 8-14. Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77035

11. Anexos

11.1. Consentimiento y asentimiento informado

CONSIDERACIONES MÍNIMAS PARA EL DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIO OBSERVACIONAL CON USO DE MUESTRAS BIOLÓGICAS Y/O EN EL QUE SE INVOLUCRE A POBLACIÓN VULNERABLE[1]

PARTE I: INFORMACIÓN PARA EL PARTICIPANTE/REPRESENTANTE LEGAL

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimientos, actitudes y percepciones sobre el uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023.

NOMBRE DE INVESTIGADOR PRINCIPAL: María Emilia Villalva Herrera, estudiante de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador

NOMBRE DEL PATROCINADOR: NO APLICA

NOMBRE DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN: Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A.

EVALUADO Y APROBADO POR: El Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la PUCE.

INTRODUCCIÓN: El estudio cualitativo sobre los canes de terapia y su implementación en el ámbito de la salud resulta trascendental hoy en día. La realización del estudio permitirá conocer los conocimientos, actitudes y percepciones de los participantes en relación a la terapia asistida con canes en nuestro medio.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Analizar y describir los conocimientos, actitudes y percepciones en relación al uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil. Para participar del estudio se incluirá a los actores ya mencionados con su consentimiento informado y/o asentimiento informado. Se excluyen del estudio quienes no deseen formar parte del mismo, decidan no tener la asistencia por parte del can de terapia, tengan asma o alergias importantes, tengan condiciones médicas significativas o tengan fobias conocidas o miedo expreso a los canes en general.

PROCEDIMIENTOS: Los investigadores realizarán entrevistas con preguntas semiestructuradas a los participantes del estudio en la sala de espera del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil. Cada entrevista durará aproximadamente de

[1] Tomado y modificado del Anexo 4. Consideraciones mínimas que debe cumplir el documento de consentimiento informado. De los requisitos de la Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud- CGDES-MSP.

10-25 minutos, en el caso de los niños, estos siempre estarán acompañados por sus padres o representante legal. Estas serán grabadas y posteriormente transcritas para la obtención y presentación de la información del estudio.

RIESGOS Y BENEFICIOS:

Riesgos o molestias:
El estudio mantiene el riesgo mínimo para los participantes, se procura no evocar emociones o sensaciones negativas en los participantes que puedan afectarles a corto o largo plazo. Aún así, si el niño o niña tiene una reacción negativa como enojo o llanto, se suspenderá inmediatamente la investigación y se brindará apoyo psicológico por parte de los investigadores. Podrían existir molestias mínimas por el tiempo empleado para la realización de las entrevistas.

Beneficios:
Con las respuestas que se obtengan de las entrevistas, el participante hace posible tener un panorama más amplio sobre la perspectiva del uso de canes de terapia y con ello, documentar su información para beneficio del ámbito sanitario ecuatoriano.

Posibles inconvenientes:
Si el participante llegara a tener algún inconveniente con lo realizado en el estudio puede contactarse con los investigadores María Emilia Villalva Herrera o Erick Sebastian Rosero Salazar. Puede escribir mensajes, mandar audios o realizar llamadas al 0987162629 o 0989213182.

COSTOS Y COMPENSACIÓN: Aquellas personas que acepten y deseen formar parte del estudio, no recibirán compensación económica por su participación en el mismo.

CONFIDENCIALIDAD DE DATOS: Todas las entrevistas, grabaciones o notas de voz se conservarán en un servidor privado de dominio de los investigadores. Se obtendrán los datos sociodemográficos de los participantes para tener un registro adecuado de las grabaciones según el grupo de la población de estudio al que corresponda y para el análisis de la información. Para garantizar el anonimato de los participantes, se utilizará un código alfanumérico para el registro de las entrevistas. Además, se analizará los datos mediante el uso de programas de circulación cerrada de datos. Los consentimientos y asentimientos informados serán guardados y archivados por los investigadores hasta la finalización del estudio. Una vez concluida la investigación, toda la información recolectada será eliminada.

DERECHOS Y OPCIONES DEL PARTICIPANTE:

Participación voluntaria:
La participación de los pacientes de 4-12 años, familiares o representante legal y personal de salud es completamente voluntaria en el estudio. Esto implica a la entrevista así como a las respuestas de preguntas formuladas durante la misma. No afectará de ninguna forma el desarrollo normal de la consulta odontológica.

Derecho a retirarse:
Una vez que el participante ha firmado el documento de consentimiento informado cuenta con la opción de retirarse de la investigación en cualquier punto de la misma, igualmente tiene la potestad de interrumpir o retirarse en medio de la entrevista o antes de iniciar la misma. Si decide retirarse, toda la información que se haya recopilado sobre usted, será eliminada inmediatamente.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Investigadores:
María Emilia Villalva Herrera 0987162629 mevillalva@puce.edu.ec

Erick Sebastian Rosero Salazar 0989213182 esrosero@puce.edu.ec

Presidente del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la PUCE:
Dr. Galo Sánchez del Hierro 2991700, ext. 2917 gasanchez@puce.edu.ec
Dirección: Av. 12 de octubre 1076 y Roca, Quito, edificio administrativo, piso 3, oficina 327

PARTE II: CONSENTIMIENTO INFORMADO

A. DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo, _____ con C.I. _____, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023, soy:

Padre ( ) Madre ( ) Representante legal ( ) de _____ con C.I. _____ y SI ( ) NO ( ) autorizo su participación en la investigación. En caso de aceptar, declaro: Que he leído este consentimiento informado o se me ha leído su contenido y he comprendido en qué consiste la participación de mi representado/a en la investigación: "Conocimientos, actitudes y percepciones sobre el uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023". Entiendo que se le realizarán preguntas en una entrevista acerca de los conocimientos, actitudes y percepciones sobre el uso de canes de terapia, y que sus respuestas serán almacenadas y posteriormente transcritas para la obtención de la información del estudio. Entiendo que su participación en esta investigación es completamente voluntaria, y que su información será anonimizada por medio de un código alfanumérico, de forma que se protegerá su confidencialidad. Entiendo que existen riesgos y beneficios relacionados al tema de investigación. No se recibirá compensación alguna por la participación en la investigación. Se nos ha explicado que tenemos el derecho de retirarnos del estudio en cualquier momento que deseemos. Se nos ha explicado que los resultados serán publicados y serán accesibles una vez finalizada la investigación. Entiendo que al firmar este documento de consentimiento informado, no renuncio a ninguno de los derechos que por ley corresponden a mi representado/a. Confirmo que he hecho preguntas y que las mismas me han sido respondidas. Además, en caso de tener más dudas puedo comunicarme con los investigadores o con el Dr. Galo Sánchez del Hierro, PhD. Entiendo que, una vez suscrito el presente documento por todas las partes, se me entregará una copia de este documento en calidad de representante legal.

_____
Firma del padre, madre o representante legal

B. DECLARATORIA DE REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO:

En caso de haber autorizado la participación de mi representado/a, yo, _____ con C.I. _____, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023, soy:

Padre ( ) Madre ( ) Representante legal ( ) de _____ con C.I. _____ y entiendo que, a pesar de haber aceptado previamente la participación de mi representado/a en la investigación en mención, puedo revocar su autorización. Lo cual

implica que todos los datos obtenidos de la participación de mi representado/a serán eliminados y no se utilizarán para ningún fin. En caso de que esto sucediera, no se aplicará ninguna penalidad y no cambiará nada en la atención que recibimos normalmente en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. y que por ley nos corresponde.

_____

Firma del padre, madre o representante legal

CONSIDERACIONES MÍNIMAS PARA EL DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIO OBSERVACIONAL CON USO DE MUESTRAS BIOLÓGICAS Y/O EN EL QUE SE INVOLUCRE A POBLACIÓN VULNERABLE[2]

PARTE I: INFORMACIÓN PARA EL PARTICIPANTE/REPRESENTANTE LEGAL

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimientos, actitudes y percepciones sobre el uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023.

NOMBRE DE INVESTIGADOR PRINCIPAL: María Emilia Villalva Herrera, estudiante de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador

NOMBRE DEL PATROCINADOR: NO APLICA

NOMBRE DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN: Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A.

EVALUADO Y APROBADO POR: El Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la PUCE.

INTRODUCCIÓN: El estudio cualitativo sobre los canes de terapia y su implementación en el ámbito de la salud resulta trascendental hoy en día. La realización del estudio permitirá conocer los conocimientos, actitudes y percepciones de los participantes en relación a la terapia asistida con canes en nuestro medio.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Analizar y describir los conocimientos, actitudes y percepciones en relación al uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil. Para participar del estudio se incluirá a los actores ya mencionados con su consentimiento informado y/o asentimiento informado. Se excluyen del estudio quienes no deseen formar parte del mismo, decidan no tener la asistencia por parte del can de terapia, tengan asma o alergias importantes, tengan condiciones médicas significativas o tengan fobias conocidas o miedo expreso a los canes en general.

PROCEDIMIENTOS: Los investigadores realizarán entrevistas con preguntas semiestructuradas a los participantes del estudio en la sala de espera del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil. Cada entrevista durará aproximadamente de 10-25 minutos. Estas serán grabadas y posteriormente transcritas para la obtención y presentación de la información del estudio.

RIESGOS Y BENEFICIOS:

Riesgos o molestias:

[2] Tomado y modificado del Anexo 4. Consideraciones mínimas que debe cumplir el documento de consentimiento informado. De los requisitos de la Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud- CGDES-MSP.

El estudio mantiene el riesgo mínimo para los participantes, se procura no evocar emociones o sensaciones negativas en los participantes que puedan afectarles a corto o largo plazo. Podrían existir molestias mínimas por el tiempo empleado para la realización de las entrevistas.

Beneficios:
Con las respuestas que se obtengan de las entrevistas, el participante hace posible tener un panorama más amplio sobre la perspectiva del uso de canes de terapia y con ello, documentar su información para beneficio del ámbito sanitario ecuatoriano.

Posibles inconvenientes:
Si el participante llegara a tener algún inconveniente con lo realizado en el estudio puede contactarse con los investigadores María Emilia Villalva Herrera o Erick Sebastian Rosero Salazar. Puede escribir mensajes, mandar audios o realizar llamadas al 0987162629 o 0989213182.

COSTOS Y COMPENSACIÓN: Aquellas personas que acepten y deseen formar parte del estudio, no recibirán compensación económica por su participación en el mismo.

CONFIDENCIALIDAD DE DATOS: Todas las entrevistas, grabaciones o notas de voz se conservarán en un servidor privado de dominio de los investigadores. Se obtendrán los datos sociodemográficos de los participantes para tener un registro adecuado de las grabaciones según el grupo de la población de estudio al que corresponda y para el análisis de la información. Para garantizar el anonimato de los participantes, se utilizará un código alfanumérico para el registro de las entrevistas. Además, se analizará los datos mediante el uso de programas de circulación cerrada de datos. Los consentimientos y asentimientos informados serán guardados y archivados por los investigadores hasta la finalización del estudio. Una vez concluida la investigación, toda la información recolectada será eliminada.

DERECHOS Y OPCIONES DEL PARTICIPANTE:

Participación voluntaria:
La participación de los pacientes de 4-12 años, familiares o representante legal y personal de salud es completamente voluntaria en el estudio. Esto implica a la entrevista así como a las respuestas de preguntas formuladas durante la misma. No afectará de ninguna forma el desarrollo normal de la consulta odontológica.

Derecho a retirarse:
Una vez que el participante ha firmado el documento de consentimiento informado cuenta con la opción de retirarse de la investigación en cualquier punto de la misma, igualmente tiene la potestad de interrumpir o retirarse en medio de la entrevista o antes de iniciar la misma. Si decide retirarse, toda la información que se haya recopilado sobre usted, será eliminada inmediatamente.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Investigadores:

María Emilia Villalva Herrera	0987162629	mevillalva@puce.edu.ec
Erick Sebastian Rosero Salazar	0989213182	esrosero@puce.edu.ec

Presidente del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la PUCE:
Dr. Galo Sánchez del Hierro 2991700, ext. 2917 gasanchez@puce.edu.ec
Dirección: Av. 12 de octubre 1076 y Roca, Quito, edificio administrativo, piso 3, oficina 327

PARTE II: CONSENTIMIENTO INFORMADO

A. DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo, _____ con C.I. _____, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023, soy:

Padre ( ) Madre ( ) Representante legal ( ) Personal de salud ( )

Acepto participar y declaro: Que he leído este consentimiento informado o se me ha leído su contenido y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación: "Conocimientos, actitudes y percepciones sobre el uso de canes de terapia en pacientes pediátricos de 4-12 años, familiares y personal de salud del Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. de Quito, Valle de los Chillos y Guayaquil, Ecuador 2023". Entiendo que se me realizarán preguntas en una entrevista acerca de los conocimientos, actitudes y percepciones sobre el uso de canes de terapia, y que sus respuestas serán almacenadas y posteriormente transcritas para la obtención de la información del estudio. Entiendo que mi participación en esta investigación es completamente voluntaria, y que mi información será anonimizada por medio de un código alfanumérico, de forma que se protegerá mi confidencialidad. Entiendo que existen riesgos y beneficios relacionados al tema de investigación. No recibiré compensación alguna por mi participación en la investigación. Se me ha explicado que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento que yo desee. Se me ha explicado que los resultados serán publicados y serán accesibles una vez finalizada la investigación. Entiendo que al firmar este documento de consentimiento informado, no renuncio a ninguno de los derechos que por ley me corresponden. Confirmo que he hecho preguntas y que las mismas me han sido respondidas. Además, en caso de tener más dudas puedo comunicarme con los investigadores o con el Dr. Galo Sánchez del Hierro, PhD. Entiendo que, una vez suscrito el presente documento por todas las partes, se me entregará una copia de este documento en calidad de participante.

_____
Firma participante

B. DECLARATORIA DE REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo, _____ con C.I. _____, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023, soy:

Padre ( ) Madre ( ) Representante legal ( ) Personal de salud ( )

Entiendo que, a pesar de haber aceptado previamente mi participación en la investigación en mención, puedo revocar su autorización. Lo cual implica que todos los datos obtenidos de mi participación serán eliminados y no se utilizarán para ningún fin. En caso de que esto sucediera, no se me aplicará ninguna penalidad y no cambiará nada en la atención que recibo normalmente en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. y que por ley me corresponde.

_____
Firma participante

DOCUMENTO DE ASENTIMIENTO INFORMADO[3]





[3] Tomado y modificado de los archivos de Bioética de la Universidad de Chile: Consentimiento-Asentimiento informado









Gracias por participar

Contactos: María Emilia Villalva Herrera (0987162629-mevillalva@puce.edu.ec), Erick Sebastian Rosero Salazar (0989213182-esrosero@puce.edu.ec), Dr. Galo Sánchez del Hierro (2991700, ext. 2917-gasanchez@puce.edu.ec)
Dirección: Av. 12 de octubre 1076 y Roca, Quito, edificio administrativo, piso 3, oficina 327

Si elegiste ser parte de esta investigación, también te daré una copia de esta información para ti. Puedes pedir a tu padre, madre o representante legal que lo examinen si quieres.

PARTE II: ASENTIMIENTO INFORMADO

Importante: Si el niño no sabe leer ni escribir pero da asentimiento oral, un testigo debe firmar en su lugar. El investigador que realice el proceso de asentimiento informado con el niño o niña debe firmar todos los asentimientos.

A. DECLARATORIA DE ASENTIMIENTO INFORMADO:

Yo, _____ con C.I. _____ , de _____ años de edad, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023:

Deseo participar en el estudio  SI NO	Yo he tomado por mi cuenta la decisión participar en el estudio  SI NO
Me han explicado que me harán preguntas y grabarán las respuestas que yo diga  SI NO	Todas mis respuestas y mi información personal, serán guardadas y no se dará a conocer a nadie, será anónimo  SI NO
Conozco los riesgos y beneficios del estudio y sé que no me darán dinero u otro tipo de pago por participar  SI NO	Sé que si me siento incómodo/a en cualquier momento de la investigación puedo retirarme sin ningún problema  SI NO
Los investigadores han contestado mis preguntas y puedo hacer más preguntas si las tengo	Sé que si coloco mi huella el estudio continuará y me entregarán una copia de este documento

 SI  NO	 SI  NO

_____ _____

Huella del niño o niña Investigador

B. DECLARATORIA DE REVOCATORIA DEL ASENTIMIENTO INFORMADO:

En caso de haber contestado SI en el apartado anterior, yo, _____ con C.I. _____, de _____ años de edad, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023; entiendo que incluso si he colocado mi huella en el documento, puedo decidir no continuar con la investigación en cualquier momento. Además, si me retiro, nada de lo que he dicho ni mis datos personales se utilizarán en la investigación, estos se eliminarán inmediatamente. Mi cita con el dentista en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. continuará como normalmente lo hace si es que yo me retiro.

_____ _____

Huella del niño o niña Investigador

En caso de que el niño o niña no sepa leer ni escribir, el testigo declara que:

Yo, _____ con C.I. _____, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023, en representación de _____ , de _____ años de edad; he sido testigo de la lectura exacta del documento de asentimiento al participante potencial y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmo que ha dado su asentimiento libremente.

_____ _____

Huella del niño o niña Testigo del niño o niña

_____

Investigador

C. DECLARATORIA DE REVOCATORIA DEL ASENTIMIENTO INFORMADO:

En caso de haber contestado SI en el apartado anterior, yo, _____ con C.I. _____, de _____ años de edad, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023; entiendo que incluso si he colocado mi huella en el documento, puedo decidir no continuar con la investigación en cualquier momento. Además, si me retiro, nada de lo que he dicho ni mis datos personales se utilizarán en la investigación, estos se eliminarán inmediatamente. Mi cita con el dentista en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. continuará como normalmente lo hace si es que yo me retiro.

_____ _____

Huella del niño o niña Investigador

En caso de que el niño o niña no sepa leer ni escribir, el testigo declara que:

Yo, _____ con C.I. _____, en la ciudad de _____ con fecha _____ de 2023, en representación de _____ , de _____ años de edad; he sido testigo de la lectura exacta del documento de asentimiento y confirmo que el participante ha aceptado formar parte de la investigación voluntariamente. El participante entiende que incluso si ha colocado su huella en el documento, puedo decidir no continuar con la investigación en cualquier momento. Además, si se retira, toda su información obtenida para la investigación se eliminará inmediatamente. La cita con el dentista en el Centro de Odontología Infantil Parque Dental S.A. continuará con normalidad si el/la participante se retira.

_____ _____

Huella del niño o niña Testigo del niño o niña

_____

Investigador

11.2. Entrevistas con preguntas semiestructuradas

PERSONAL DE SALUD - ODONTÓLOGOS, AUXILIARES, PERSONAL ADMINISTRATIVO

- **Dimensiones:**

Conocimientos

- ¿Qué condiciones considera presentes al tener un can de terapia en las consultas?
  - ¿Tuvo o consideró algún inconveniente sobre la higiene de sus pacientes con Aldo y viceversa?
  - ¿Qué implementaría?

Actitudes

- ¿Cómo se siente usted al contar en consulta con la presencia de Aldo?
- ¿Tuvo alguna preocupación sobre el bienestar o el manejo de Aldo durante la visita?
- ¿Que tan viable considera el incorporar canes de terapia en otros contextos?
  - ¿Recomendaría esta práctica?

Percepciones

- ¿Considera usted que existen diferencias entre su consulta con o sin un perro de terapia?
  - ¿Destacaría usted alguna experiencia de la jornada de hoy que haya marcado la diferencia con la presencia de Aldo?
  - ¿Ha notado alguna respuesta negativa por parte de pacientes o familiares?, cuéntenos.
- ¿Existe algún procedimiento en el que sea más provechoso la presencia de Aldo? (sobre todo en aquellos que generen mayor temor en los niños)
  - ¿Ha notado alguna diferencia en este procedimiento al contar con el apoyo de Aldo?

PERSONAL DE SALUD - ENTRENADOR

- **Dimensiones:**

Conocimientos

- ¿Qué criterios debe cumplir un perro para considerarse apto para este programa?
  - ¿Consideraron la raza de Aldo para incluirlo en el programa?
- ¿En qué consiste el entrenamiento de Aldo?
  - ¿Cuánto tiempo se toma para el mismo?
  - ¿Qué actividades se realizan?
- ¿Cómo fue el proceso de adaptación de Aldo para el ambiente de trabajo?

Actitudes

- ¿Qué destaca de la participación de Aldo durante la consulta?
- ¿Cómo usted garantiza el bienestar físico y mental de Aldo?

Percepciones

- ¿Qué siente cuando entra con Aldo a la consulta?
    - ¿Cómo ha influenciado el trabajar con un perro como Aldo en su profesión?
- ¿Qué piensa usted sobre la jubilación de los perros de terapia?

FAMILIARES

Antecedentes:

- ¿Es la primera sesión con Aldo o ya ha tenido sesiones anteriores? En caso de haberlas tenido, ¿cuántas?

- **Dimensiones:**

Conocimientos

- ¿Qué condiciones observa usted que están presentes en la consulta con Aldo?

Actitudes

- ¿Siente usted que su hijo/a cambió su perspectiva o comportamiento al asistir al dentista con la presencia de Aldo?
- ¿Cuál fue su expectativa sobre la terapia asistida con Aldo?
- ¿Usted llevaría a su hijo/a a otro contexto en el que se implementen intervenciones asistidas por canes de terapia? ¿Cuál?
    - ¿En dónde cree que se podrían implementar estas prácticas?

Percepciones

- ¿Cómo su hijo/a ha interactuado o reaccionado con Aldo?
- ¿Cómo es su hijo/a con los perros fuera de la consulta?
- ¿Qué sintió usted cuando Aldo entró en la consulta?

PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 9-12 AÑOS

Antecedentes:

- ¿Es la primera vez que estás con Aldo o ya has estado con él antes? En caso de haber estado antes, ¿cuántas veces?

- **Dimensiones**

Conocimientos

- ¿Qué es para ti un perro de terapia?

Actitudes

- ¿Qué sientes cuando ves a Aldo?
- ¿Cómo te sientes con otros perros que no son Aldo?
- ¿Te gustaría que un perro de terapia te acompañara a un hospital o si fueras al doctor?
-

Percepciones

- ¿Cómo te sentías viniendo al dentista antes de que estuviera Aldo?

PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 4-8 AÑOS

Antecedentes:

- ¿Es la primera vez que estás con Aldo o ya has estado con él antes? En caso de haber estado antes, ¿cuántas veces?

- **Dimensiones:**

Conocimientos

- ¿Qué es un perro de terapia?

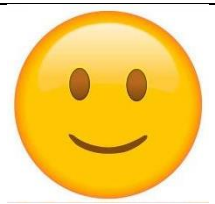
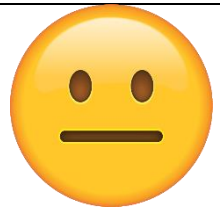
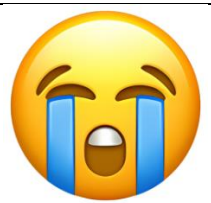
Actitudes

- ¿Cómo te sentiste cuando viste a Aldo?
- ¿Si estuvieras enfermo te gustaría que Aldo te acompañara?

Percepciones

- ¿Qué sientes cuando acaricias a Aldo?
- Si Aldo no estuviera contigo en el dentista, ¿cómo te sentirías?

11.3. Escala de respuestas para niños de 4-8 años:

					
¿Cómo te sentiste cuando viste a Aldo?					
¿Qué sientes cuando acaricias a Aldo?					
Si Aldo no estuviera contigo en el dentista, ¿cómo te sentirías?					
¿Si estuvieras enfermo te gustaría que Aldo te acompañara?					

¿Qué es un perro de terapia? (conocimiento)