



Asociación Valenciana

Ayudando a todas las familias españolas



La Equinoterapia

en

EL SINDROME DE RETT

Lic. Elaine Maiques Rodríguez.



La Equinoterapia

¿Qué es la Equinoterapia?

La equinoterapia abarca la integración de cuatro ámbitos profesionales diferentes: la medicina, la psicología, la pedagogía y el deporte y además en su función terapéutica trata disfunciones psicomotoras, sensomotoras y sociomotoras.

Su valor terapéutico tiene gran importancia en el área neuromotora, psicoafectiva y pedagógica porque desarrolla en el ser humano cualidades sociointegrativas como la comunicación análoga (no verbal), tolerancia, paciencia y sentido de responsabilidad, promoviendo cada vez más la integración de la equinoterapia al área educativa, especialmente la educación especial.

Principios terapéuticos

Son tres:

1. Transmisión del calor corporal.

El calor corporal que transmite el caballo es aproximadamente de 38°C utilizado para distender y relajar musculatura y ligamentos y estimular la sensopercepción táctil, además el mayor flujo sanguíneo estimula el sistema circulatorio beneficiando en general la función fisiológica de los órganos internos. Su valor psicoterapéutico es que el calor del caballo adquiere gran instrumento en el área psicoafectiva. En pacientes con disfunciones psicoafectivas se pueden invocar experiencias de regresión. Da la posibilidad de utilizar la hipoterapia con excelentes resultados en la estimulación temprana.

2. Transmisión de impulsos rítmicos.

El caballo transmite impulsos rítmicos al cinturón pélvico, columna y miembros inferiores del jinete. La motricidad del ser humano se realiza por medio de estímulos dados desde la periferia y esto proporciona estímulos fisiológicos que regulan el tono muscular y desarrollan el movimiento coordinado. Su valor psicoterapéutico es que provocan toda una gama de experiencias psicosenoriales que se aprovechan en el área psicológica. La sensación de impulso hacia delante y de



avance restablecen la confianza en el propio yo que hacen que el paciente experimente nuevas reacciones psicológicas en relación con él mismo y el entorno.

3. Transmisión de un patrón de locomoción tridimensional equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana.

Adquiere gran importancia en el tratamiento de disfunciones neuromotoras como la parálisis cerebral. El cerebro humano no solo registra movimientos aislados, sino toda una gama de patrones motores. El patrón fisiológico de la marcha humana que el paciente realiza durante la monta, se graba en el cerebro y con el tiempo se automatiza, lo que posibilita su transferencia a la marcha pedestre. Su valor terapéutico tiene gran importancia en el área psicoafectiva y pedagógica porque desarrolla en el ser humano cualidades sociointegrativas como la comunicación análoga (no verbal), tolerancia, paciencia y sentido de responsabilidad, promoviendo cada vez más la integración de la equinoterapia al área educativa, especialmente la educación especial.

Efectos terapéuticos.

Se refieren a los beneficios que proporciona el uso de la equinoterapia en diferentes áreas:

NEUMOTORA

- Regulación del tono muscular.
- Inhibición de reflejos tónicos y movimientos asociados.
- Grabación y automatización del patrón de locomoción.

SENSOMOTORA

- Desarrollo de la sensopercepción táctil.
- Desarrollo del sistema propioceptivo.
- Fomento de la integración
- Desarrollo de la conciencia e imagen corporal.

PSICOMOTORA

- Estabilización del tronco y la cabeza.
- Desarrollo del equilibrio horizontal y vertical.
- Construcción de la simetría corporal.
- Fomento de la coordinación psicomotriz gruesa y fina.



- Desarrollo de la lateralidad.
- Incremento de elasticidad, agilidad y fuerza muscular.

SOCIOMOTORA

- Desarrollo de la comunicación análoga y verbal.
- Aumento de la concentración de la atención.
- Confrontación de temores personales.
- Incremento de autoconfianza y autoestima.
- Desarrollo de la voluntad.
- Aumento de la capacidad de adaptación.
- Disminución de la agresividad.
- Desarrollo del comportamiento cooperativo.
- Desarrollo de la responsabilidad.

EFFECTOS FUNCIONALES

- Estimulación de la peristalsis.
- Estimulación del sistema circulatorio.
- Estimulación del sistema respiratorio.

¿En que consiste nuestro trabajo?

Nuestro trabajo, se basa en un estudio del caso de una niña con síndrome de Rett de 15 años de edad.

Historia Clínica

- Edad de arribo a terapia: 14 años.
- Edad diagnóstico S. Rett. 2 años y 6 meses.
- Edad primeros signos: 2 años y 6 meses.
- Signos iniciales: pérdida de la atención y del lenguaje, estereotipia de manos y pérdida de uso funcional.
- Antecedentes: embarazo deseado, cesárea por posición fetal (sentada) y no dilatación de cuello de útero. Nació sin sufrimiento fetal, 8,5 libras. La niña tuvo un desarrollo normal, aunque empieza a caminar a los 18 meses por sobrepeso.
- Tratamiento: solo farmacológico, con Carbamacepina (Tegretol o Tanfetin) nunca le fueron indicadas fisioterapia ni psicopedagogía.

Niurka llegó a nuestro equipo de trabajo en el mes de febrero de 2.003, cuando realizábamos una experiencia con hipoterapia. Por primera vez en sus 14 años de edad se



le realizarían ejercicios físicos. Su evaluación dio como resultado una hipertonia en miembros superiores e inferiores, una marcha atáxica y con tendencia a la lateralidad y la cabeza hacia abajo, no tenía reflejos de protección, no fijaba la mirada, hiperventilación a consecuencia de temores al acercársele personas desconocidas, se autolesionaba cuando aumentaba su ansiedad, escoliosis, constante lavado de manos, no control de esfínteres, estreñimiento, entre otros síntomas.

Partiendo de sus dificultades particulares que resulta de una discapacidad cognitiva moderada, interrupciones de la atención, ataques de pánico, trastornos del tono muscular y una dificultad para los movimientos voluntarios e involuntarios, apoyados en sus características positivas que resultan ser un interés por las personas, en sonidos, especialmente musicales, conservación del poder cognitivo aunque reducido severamente, pero que permite alguna capacidad para la recepción de estímulos sensoriales, discriminación, cooperación y comunicación, y sabiendo los beneficios del movimiento rítmico del caballo, como portador de información neurosensorial, incidiendo en el aumento de la plasticidad cerebral, el reemplazo a las neuronas muertas por la falta de estimulación física y cognitiva durante 14 años anteriores, nos trazamos una serie de objetivos o metas terapéuticas a desarrollar entre las que podemos significar:

- Intervención centrada en la relajación.
- Comunicación a través del contacto con la mirada, ritmo, acto y sonido musical.
- Reducir la apraxia.
- Mejorar la coordinación y la estabilidad.
- Reducir actividades espásticas.
- Mejorar su sensibilidad propiocepción.
- Mantener su habilidad para caminar tanto como sea posible.
- Desarrollar o conservar las actividades transaccionales.
- Prevenir o reducir deformidades.
- Aliviar molestias e irritabilidad y mejorar su autonomía.
- Mejorar patrones de deambulación, sedestación controlando su evolución.
- Mejorar la conciencia corporal.
- Incrementar las respuestas de protección.

Una vez discutidos y analizados los objetivos propuestos, comenzamos con hipoterapia activa en el mes de julio del mismo año. Se comenzó realizando "back riding", ya que no mantenía equilibrio sobre el caballo y se le comenzaron a realizar ejercicios fisioterapéuticos antes de montar, con el propósito de dar un mayor rango de movilidad a las articulaciones, atenuar el dolor muscular, luchar contra la escoliosis y relajar el tono muscular.



Los ejercicios terapéuticos en el colchón y sobre el caballo eran casi imposibles y las flexiones y extensiones de miembros superiores e inferiores resultaban angustiosas y dolorosas para ella.



Se ha trabajado la integración sensorial a través de diferentes texturas, la estimulación auditiva a través de la música tanto en el colchón, como sobre el caballo con vistas a aumentar su respuesta propioceptiva. Después de 7 meses de trabajo intensivo con Niurka, los resultados son realmente sorprendentes para nosotros como especialistas y para sus padres, quienes con miradas húmedas y agradecidas ven los progresos de su hija a pasos gigantes.

¿Qué avances tiene Niurka en estos momentos?

- Realiza flexión y extensión de tronco, brazos y piernas.
- Realiza posición supina de forma transversal al lomo del caballo.
- Posición decúbito prono en forma transversal al lomo del caballo.
- Recuesta el tronco hacia atrás en el colchón y a caballo.
- Busca el equilibrio arriba del caballo.
- Cesa la estereotipia de las manos durante los ejercicios y las utiliza para agarrarse del caballo al paso y al trote.



- Se redujo en dos grados su escoliosis.
- Levanta el pie para cruzar un obstáculo.
- Ha reducido la marcha atáxica, aproximándose más a un patrón de locomoción correcto.
- Ha eliminado el estreñimiento.
- Más movilidad de las articulaciones.
- Se ha incrementado su socialización, y ha perdido el miedo a las personas extrañas. Abraza, sonrío y busca con la mirada cuando alguien habla.
- Ha regulado su respuesta a la entrada sensorial.
- Mayor comprensión de órdenes.
- Disminución de la hiperventilación al reducirse los estados de ansiedad.
- Elimino la autoagresividad.
- Es capaz de caminar sola sin ayuda de otras personas.
- Ha aumentado su intención comunicativa.
- Se levanta por sí sola del piso utilizando las manos como apoyo.

CONCLUSIONES

Podemos concluir, que la combinación de fisioterapia, musicoterapia y pintura con la equinoterapia, ayuda a que todos los estímulos sean transferidos de forma acelerada a las zonas del cerebro, agilizando así el proceso sináptico, favoreciendo el desenvolvimiento neurosicomotor, la adaptación afectiva del individuo al medio, mayor grado de autovalidismo y las intensiones comunicativas, llegando a resultados muy favorables desde el punto de vista cualitativo y cuantitativo.

Nuestro equipo de trabajo, formado por un licenciado en cultura física, una especialista en música, un profesor de equitación y yo como especialista en educación especial, nos exigimos cada día mas y buscamos métodos alternativos que ayuden a las niñas con Síndrome de Rett, - las que no cuentan con la institución en nuestro país -, a



tener una vida feliz e integrada a una sociedad que aún desconoce el inmenso mundo de estos ángeles del silencio.

Bibliografía.

- **Díaz Atienza, Joaquín:** Síndrome de Rett. Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil. Almería, España.
- **Hagberg, H.:** Rett Syndrome - Clinical and Biological Aspects. Cambridge University Press, London, 1993. Pp 4 - 20.
- **Hunter, Kathy.** The Rett Syndrome Handbook. IRSA, 1999. Pp 171 - 182, 211 - 225.
- **Gross Naschert, Edith:** Equinoterapia: la rehabilitación por medio del caballo.
- **Negron, Liliana, Núñez, Lilia:** Síndrome de Rett. Diagnóstico y Tratamiento. Centro de Diagnóstico y de Tratamiento para el Autismo. Venezuela