

¿Por qué la Equinoterapia se constituye como una terapia alternativa en los pacientes con  
Síndrome Down?

Manuela Garcés Echeverri

Asesora: Marta Lucía Bernal Álvarez

Colegio Marymount

Proyecto de Grado

Medellín

2012

## TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
PREGUNTA PROBLEMA.....	5
OBJETIVOS.....	5
OBJETIVO GENERAL.....	5
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	5
1. HISTORIA.....	6
2. CONCLUSIONES.....	10
BIBLIOGRAFÍA.....	11

## **RESUMEN**

Se realizó una investigación de la Equinoterapia y el Síndrome de Down, en la cual se encuentra que esta terapia natural con un instrumento llamado caballo genera una rehabilitación física, psíquica y social efectiva.

Ésta genera grandes resultados a largo plazo en niños con Síndrome de Down que son personas que nacen con una condición de material genético adicional, lo que ocasiona unos retrasos en el desarrollo mental y físico de estos.

Por medio de un conjunto de características del caballo y los especialistas que trabajan con este método, el tratamiento genera una gran mejoría en la motricidad fina y gruesa, equilibrio, coordinación, autocontrol de impulsos agresivos, autoconfianza, capacidad de adaptación, entre otros beneficios.

Palabras clave: equinoterapia, Síndrome de Down, motricidad, coordinación.

## **INTRODUCCIÓN**

La Equinoterapia es una de las terapias más eficientes en los pacientes con Síndrome de Down, por medio de este trabajo busco entender la importancia y efectividad de la Equinoterapia en esta enfermedad teniendo en cuenta las limitaciones de los pacientes y el método más favorable para ellos.

Tengo como objetivo comprender a fondo el conjunto de atributos de los equinos en esta terapia como método de rehabilitación, y recalcar la importancia de la Veterinaria, para el aprovechamiento de los equinos en la mejoría de la sociedad y pacientes con Síndrome de Down.

Esto lo lograré por medio de una investigación de las características de la terapia, enfermedad, y anatomía del caballo, completaré esta información con la ayuda de una experta en el tema e interactuando en el ámbito de la Equinoterapia.

## **¿Por qué la equinoterapia se constituye como una terapia alternativa en los pacientes con Síndrome Down?**

### **OBJETIVOS**

#### **Objetivo General**

Analizar y comprender las características y atributos de los equinos para entender la función de la Equinoterapia en pacientes con Síndrome de Down.

#### **Objetivos Específicos**

1. Definir conceptos fundamentales en el ámbito de la Equinoterapia.
2. Discutir con un experto acerca de las técnicas de Equinoterapia y ver la más eficiente para los pacientes con Síndrome de Down.
3. Analizar las características de las personas con Síndrome de Down.
4. Identificar las características influyentes de los equinos para la mejora de pacientes con Síndrome de Down.

## HISTORIA

Su historia empieza hace mucho tiempo atrás, ya que el caballo siempre ha tenido una relación con el hombre, se dice que desde antes de Cristo ya se apreciaba la equitación como una disciplina beneficiosa para la salud humana.

Para empezar, Hipócrates el Padre de la Medicina, menciona en su libro "Las dietas" lo saludable del ritmo del caballo al andar, él recomendaba a sus pacientes incluso a los terminales, que dieran pequeños paseos a caballo diariamente ya que estaba convencido de que no sólo podían mejorar su salud física, sino también su estado de ánimo. Luego Johann Wolfgang Von Goethe, novelista, poeta, dramaturgo y científico alemán, se interesó por la morfología animal, éste sin ser médico se dio cuenta de que las oscilaciones del cuerpo del jinete y los movimientos del caballo beneficiaban la salud; que la distensión de la columna vertebral provocada por la posición del cuerpo sobre la montura era una gimnasia y que la circulación sanguínea se veía estimulada.

En el año 1901 fue fundado en África del Sur, el Hospital Ortopédico de Oswentry, primer hospital del mundo creado por la necesidad de atender a los heridos de la Guerra de los Boers. Una dama inglesa resolvió llevar sus caballos para que practicasen equitación para la distracción de los pacientes, ésta es la primera actividad ecuestre relacionada con un hospital.

En el año 1917, en el Hospital Universitario de Oxford, Inglaterra, comenzaron sus actividades ecuestres.

Después de la I Guerra Mundial, el caballo empezó a ser usado en los tratamientos de rehabilitación de los soldados con secuelas de la guerra, y al tener buenos resultados con ella se promovió la creación de otros centros de atención en Alemania, Francia e Inglaterra. (Carreras, 2011)

La Equinoterapia Llegó a Colombia por los Carabineros de Bogotá, fueron los que crearon el primer centro de Equinoterapia en nuestro país y para esta usaban los caballos de la

policía, luego llegó a Medellín y hoy en día existen grandes fundaciones. (Saldarriaga, 2012)

### **Marco Teórico**

La Equinoterapia es el aprovechamiento de los principios terapéuticos del caballo en el tratamiento de personas con discapacidades físicas, congénitas o adquiridas. (Enciso)

La Equinoterapia no es una terapia curativa, es una terapia que ayuda a mejorar las condiciones de los pacientes. (Saldarriaga, 2012)

“No debe considerarse como una opción aislada sino como parte de un conjunto de acciones terapéuticas dirigidas a neutralizar la discapacidad, aumentando el desarrollo de los potenciales residuales y generando nuevas capacidades”. (Fundación Integrar, 2009)

La condición para formar un equipo de Equinoterapia, es que éste debe ser multidisciplinario desde las diferentes ramas de la medicina, psicopedagogía, deporte y gente del ámbito del caballo como veterinarios, etólogos, entrenadores y profesores de equitación. (Bazzi, 2008)

El Síndrome de Down es un conjunto de síntomas mentales y físicos que tienen una copia adicional del cromosoma 21 (Humano, Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo).

Las personas con Síndrome de Down pueden tener algunas características físicas y mentales en común, pero los síntomas pueden variar de leves a severos. Por lo general, las personas con Síndrome de Down tienen un desarrollo mental y físico más lento que las que no lo tienen. (Humano, Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo)

De acuerdo con los datos morfológicos y funcionales obtenidos con el análisis del sistema nervioso de las personas con Síndrome de Down de distintas edades, numerosos trabajos han comprobado que, en mayor o menor grado, presentan problemas relacionados con el desarrollo de los mecanismos de atención, el estado de alerta, las actitudes de iniciativa, su temperamento, conducta, sociabilidad, procesos de memoria a corto y largo plazo. (María Victoria Troncoso)

También los mecanismos de correlación, análisis, cálculo y pensamiento abstracto los procesos de lenguaje expresivo. (María Victoria Troncoso)

Estos pacientes necesitan mejorar alguna de estas características, como la motricidad fina o gruesa, equilibrio, coordinación, autocontrol de impulsos agresivos, autoconfianza, capacidad de adaptación, entre otras. (Saldarriaga, 2012).

Sus órganos son más frecuentes a algunas anomalías, pero no significa que todo individuo tenga todas estas complicaciones como malformaciones cardiacas, gastrointestinales, infecciones de repetición, anormalidades en el funcionamiento de la glándula tiroideas; en la visión pueden sufrir de Miopía, hipermetropía y cataratas. (La Asociación Síndrome de Down)

También algunos sufren de déficit de audición y tienen su desarrollo sexual más tarde que el de un niño sin esta condición. (La Asociación Síndrome de Down).

“La incidencia del Síndrome de Down es de un niño nacido por cada 800 nacimientos” (Madrigal)

Algunas causas del Síndrome de Down son por factores hereditarios, externos, infecciosos, agentes químicos, algunos desórdenes tiroideos en las madres, deficiencias vitamínicas, la edad de la madre, entre otros. (La Asociación Síndrome de Down)

Cada paciente con Síndrome de Down tiene discapacidades distintas, por esto es necesaria una evaluación médica que defina claramente su deficiencia. (Saldarriaga, 2012).

“Existe una serie de precauciones y contraindicaciones: ortopédicas, neurológicas, psicológicas, y médicas.” (Fundación Centro Ecuestre "Sin Límites" , 2011).

Algunas contraindicaciones son la presencia de estados convulsivos, espina bífida, luxación de cadera, entre otras. (Saldarriaga,2012).

Una población considerable de personas con Síndrome de Down, sufren de inestabilidad atlanto axial, ésta consiste en que la apófisis odontoides también llamada diente o el ligamento transversal de la vértebra axis están debilitados. Éste es el hueso que tiene la segunda vértebra cervical que sirve como pivote para realizar los movimientos de la cabeza,



al éste no soportar el stress mecánico que puede producir el andar del caballo sobre esta vértebra, trae como consecuencia un paro cardiorrespiratorio, por presión en el bulbo, que es la parte del cerebro que controla la respiración y los latidos del corazón. Esta inestabilidad la podemos diagnosticar en una radiografía de rayos X cervical (atlanto axial), Es importante anotar que este examen debe ser requisito fundamental junto con la remisión médica para realizar la Equinoterapia. (Todo Caballos, 2010)

Todas las personas que estén interesadas en formar parte del programa de Terapias Ecuestres deben aportar con anterioridad un documento de su médico especialista o de cabecera que certifique su aptitud para la monta. (Corazon y Vida, 2012)

Dependiendo de la discapacidad del paciente, se decide la técnica que se va a manejar, existe la hipoterapia pasiva, en ésta el paciente necesita ayuda para la terapia, ya que no tiene control de sus movimientos; también está la Monta gemela, en ésta el terapeuta se monta con el paciente, brindándole apoyo ya que éste no logra sostenerse por sí solo. La hipoterapia activa es en la cual el paciente controla el caballo, y por ultimo está la monta terapéutica, en ésta se enseña la equitación como deporte, el paciente aprende a montar en silla y con estribos convirtiéndose en un jinete activo. Para estas terapias el paciente no está capacitado para montar solo por esto hay un guía y un ayudante. El caballo trota y camina. (Saldarriaga, 2012)

El caballo idóneo para esta terapia, no tiene una raza específica, ésta es una característica estándar. (Saldarriaga, 2012)

“La terapia con caballos corrige problemas de conducta, disminuye la ansiedad, fomenta la confianza, la autoestima y la interacción social”. (GRAFELBERGNOTICIAS, 2008)

La Equinoterapia aumenta el interés en el mundo exterior y la propia vida, ayuda a tener respuesta ante situaciones de riesgo, corrige problemas de conducta, supera miedos, mejora la autoestima, la confianza, concentración, mejora el control emocional y la autodisciplina. (ESFADI)

En el área comunicativa la Equinoterapia desarrolla la comunicación con el caballo: cerebro emocional, mejora y aumenta la comunicación gestual y oral, ésta incrementa la interacción social, desarrolla el amor y respeto hacia los animales. ( ESFADI)

En el área física y psicomotora esta terapia mejora el equilibrio, fortalece la musculatura, mejora la coordinación, la rapidez de reflejos, estira la musculatura espástica o tensa, aumenta la capacidad de movimiento de las articulaciones, reduce los patrones de movimiento anormales y mejora la capacidad respiratoria y circulatoria. ( ESFADI)

“Al montar a caballo se activan los flujos ascendentes y descendentes de información en el sistema nervioso, la información propioceptiva que se genera mejora la percepción del esquema corporal, las reacciones de equilibrio y el control postural todo lo que favorece el aprendizaje motor.” (Fundacion Integrar, 2009)

La Equinoterapia potencia la secuenciación, la planificación motriz, mejora la coordinación óculo-manual, la percepción visual espacial, y el conocimiento del esquema corporal ( ESFADI)

“El desplazamiento del caballo moviliza el centro de gravedad del jinete con una cadencia variable rítmica y repetitiva. Cada paso completado del caballo impone movimientos a la cadera de derecha a izquierda, hacia arriba y hacia abajo, hacia delante y hacia detrás, con movimientos de rotación asociados, desencadenando ajustes corporales necesarios para mantener el equilibrio. El paciente no enfrenta pasivamente el movimiento sino que se ve obligado a reaccionar ante los estímulos que representa el movimiento del caballo, mientras el jinete trata de mantener el equilibrio sus músculos se ven obligados a reaccionar.” (Fundacion Integrar, 2009)

El caballo transmite varias características que ayudan a los pacientes con Síndrome de Down, como su calor corporal que es de 38°, éste pasa por el cinturón pélvico y las piernas, también su impulso rítmico que es de 90 a 110 por min y éste se transmite al cinturón pélvico del paciente y pasa por la columna vertebral hasta la cabeza. (Saldarriaga, 2012)

Este animal transmite un patrón de locomoción equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana, por medio de unas oscilaciones tridimensionales como son avance,

retroceso, elevación, y descenso, este desplazamiento, se memoriza en el cerebro y se automatizan con el tiempo, al paciente tener una relación afectiva y un acercamiento con el caballo los ayuda a sensibilizarlos y a interactuar con la sociedad dentro de unos parámetros establecidos, también estimula la producción de endorfinas generando así una sensación de emociones agradables y su autoestima crece, ya que al estar encima del caballo los pacientes se sienten superiores, mejorando así su autoestima y relación con los demás. (Saldarriaga, 2012).

Los niños con Síndrome de Down tienen varias estimulaciones, como la vestibular: esto lo logran a partir del movimiento del caballo; estimulación propioceptiva: a punto de partida de la presión que recibe en sus caderas, miembros inferiores en contacto con el animal; táctil: al tener contacto con el pelo del animal; motora: por los ajustes motores que debe realizar para mantener la postura y el equilibrio en respuesta a los movimientos del animal. Durante el contacto del paciente con el caballo éste le transmite calor que ayuda a relajar los músculos del paciente. La actividad, especialmente cuando el niño la disfruta, tiene además un beneficio psicológico y emocional al generar una relación afectiva entre el niño y el animal, sobre todo cuando éste participa en el cuidado del caballo, su cepillado alimentación, etc. (Fundacion Integrar, 2009).

## Conclusiones

- La Equinoterapia es una excelente terapia complementaria para niños con Síndrome de Down, ya que estos pacientes han demostrado que el equino está compuesto por una serie de características que ayuda a su mejoría tanto física como mental.
- La Equinoterapia cuenta con un gran grupo de trabajo con diferentes conocimientos como médicos, psicopedagogos, gente del ámbito del caballo como veterinarios, entrenadores y profesores de equitación, los cuales buscan mejorar la vida de muchos pacientes maximizando los beneficios del equino para la mejoría de los seres humanos.
- El equino es un animal que fue domesticado para trabajo, pero a lo largo del tiempo se demostró que éste cumple una serie de características como calor corporal, impulsos rítmicos, patrones de locomoción, entre otros, que ayudan a que niños con Síndrome de Down tengan una mejor vida.
- 'La incidencia del Síndrome de Down es de un niño nacido por cada 800 nacimientos". Con esto pude comprender la cantidad de niños y familias que necesitan de esta terapia y ver que una alta cantidad de esta población usa y recomienda la Equinoterapia como conjunto de terapias para la mejora de sus hijos.
- Pude ver las condiciones y parámetros que se tiene en este tipo de terapias, la entrega y dedicación de todas las personas que trabajan para estos niños dándoles una mejor calidad de vida y el gran aporte del equino para que esto sea posible.

## **Bibliografía**

ESFADI. (s.f.). *ESFADI*. Recuperado el 3 de 06 de 2012, de EQUINOTERAPIA EN ESFADI: <http://www.esfadi.org.ar/equinoterapia.htm>

Bazzi, G. (19 de 05 de 2008). *infobae*. Recuperado el 3 de 06 de 2012, de El maravilloso potencial curativo de los caballos: <http://www.infobae.com/salud/380721-101094-0-El-maravilloso-potencial-curativo-los-caballos>

*Corazon y Vida*. (26 de 10 de 2012). Recuperado el 3 de 06 de 2012, de Equinoterapia: caballos que curan.

Enciso, C. M. (s.f.). *Estilo Equino*. Recuperado el 10 de 06 de 2012, de Equinoterapia: <http://www.estiloequino.com/documentos/Equinoterapia.pdf>

Fundación Centro Ecuestre "Sin Límites" . (2011). *Fundación Centro Ecuestre "Sin Límites"* . Recuperado el 3 de 06 de 2012, de Precauciones y Contraindicaciones:: <http://www.centrosinlimites.org/contraindicaciones.html>

Fundacion Integrar. (20 de 04 de 2009). *Fundacion Integrar*. Recuperado el 3 de 06 de 2012, de La equinoterapia en el tratamiento de la discapacidad infantil - 2da Parte: [http://fundacionintegrar.blogspot.com/2009/04/la-equinoterapia-en-el-tratamiento-de\\_20.html](http://fundacionintegrar.blogspot.com/2009/04/la-equinoterapia-en-el-tratamiento-de_20.html)

GRAFELBERGNOTICIAS. (25 de 10 de 2008). *GRAFELBERGNOTICIAS*. Recuperado el 3 de 06 de 2012, de Equinoterapia, la medicina del alma de Hipócrates: <http://grafelbergnoticias.blogspot.com/2008/10/equinoterapia-la-medicina-del-alma-de.html>

Humano, Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo. (s.f.). *Medline Plus*. Recuperado el 2 de 06 de 2012, de Síndrome de Down: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/downsyndrome.html>

La Asociación Síndrome de Down. (s.f.). *La Asociación Síndrome de Down*. Recuperado el 3 de 06 de 2012, de El Síndrome de Down: <http://www.cprceuta.es/Asesorias/ApoyoEducativo/ponencias%20inclusividad/Semana1/Down/El%20s%C3%ADndrome%20de%20down.Caracter.%20EDUCACI%C3%93N.pdf>

Madrigal, A. (s.f.). Recuperado el 3 de 06 de 2012, de Síndrome de Down: [http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO10413/informe\\_down.pdf](http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO10413/informe_down.pdf)

María Victoria Troncoso, M. d. (s.f.). *FUNDACIÓN SÍNDROME DE DOWN DE CANTABRIA*. Recuperado el 3 de 06 de 2012, de EL DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN: UN ANÁLISIS LONGITUDINAL: <http://empresas.mundivia.es/downcan/desarrollo.html>

Todo Caballos. (27 de 06 de 2010). *Todo Caballos*. Recuperado el 3 de 07 de 2012, de Equinoterapia y Síndrome de Down: <http://todocaballo.blogdiario.com/i2010-06/#>

