

REPORTE CÓDIGO:
NÚMERO DE ACCESO:

CONTRIBUCION DEL PROCEDIMIENTO EQUINOTERAPEUTICO AL CONTROL POSTURAL EN NIÑOS CON SINDROME DOWN DEL INSTITUTO ASOPORMEN*

JULIAN ALBERTO GOMEZ ALVAREZ**, CARLOS ALBERTO
GOMEZ GOMEZ***, JENNY JULIANA GUARIN FLOREZ****.

PALABRAS CLAVE

Terapia, Caballos, Balance, Postural, Síndrome, Down.

DESCRIPCIÓN

El estudio tuvo por objeto determinar el efecto de la intervención terapéutica equina en la mejora del control postural en niños con Síndrome de Down de 3 a 8 años de edad en el centro educativo en Asopormen ciudad de Bucaramanga. Las variables que se observaron en los individuos del grupo estudiado fueron medidas de manera independiente en cada uno de ellos, permitiendo tras analizar los resultados, describir el efecto de la intervención equinoterapéutica en el control postural de los pacientes tratados.

FUENTES

Primarias: Historia Clínica de los participantes y aplicación de las Listas de Verificación del Estado Postural.

Secundarias: Se consultaron un total de 17 referencias bibliográficas distribuidas así: sobre metodología de investigación: 4 libros; sobre evaluación psicológica clínica: 1 manual; sobre neurología para fisioterapeutas: 2 libros; sobre síndrome de Down 4 libros, 3 documentos electrónicos; sobre derechos de los niños con síndrome de Down 1 documento electrónico; sobre intervención psicomotora en pacientes con síndrome de Down 1 libro; sobre asociaciones de hipoterapia 1 documento electrónico.

CONTENIDO

Los niños con síndrome de Down presentan discapacidad motora causada por un funcionamiento deficiente del sistema nervioso, muscular y óseo. Esta alteración limita en grados variables las actividades que puede realizar el paciente dependiendo de su discapacidad. Muchos son los beneficios que la participación regular en actividades psicomotrices aporta a niños y adolescentes con síndrome de Down; los tratamientos tradicionales no siempre generan los resultados esperados porque exigen al paciente permanecer largos periodos de tiempo en consultorios cerrados, generando en ocasiones reacciones negativas para su bienestar y salud.

METODOLOGÍA

El presente estudio es de tipo cualitativo practicado sobre 8 participantes con patología de síndrome de Down y edades entre 3 y 8 años. Se valoró la fuerza muscular de los niños por medio de una evaluación manual antes y después de aplicar la Equinoterapia; se examinó la postura de los niños y se caracterizó la escala de la Gmfc mediante observación directa.

Para el desarrollo de la investigación se practicó una entrevista estructurada a los padres de los menores para complementar la descripción de las condiciones al final de la intervención, no como fuente para conocer su estado inicial, ya que esta se logró por medio de abordaje clínico para identificar los principales problemas a tener en cuenta durante la intervención. Por medio de observación directa y la utilización de listas de verificación se evaluó el estado postural de los niños.

*Investigación realizada por estudiantes de la especialización en Neurorehabilitación de la Escuela Colombiana de Neurorehabilitación.

**Fisioterapeuta. Estudiante investigador (juliangomez237@hotmail.com)

***Fisioterapeuta. Estudiante investigador (gomezcarlos79@hotmail.com)

****Fisioterapeuta. Estudiante investigador (jugufo@hotmail.com)

La intervención equinoterapéutica se llevó a cabo dos veces por semana durante dos meses con una duración de cada terapia de 30 minutos, buscando en un primer momento que el niño sienta confianza hacia el semoviente para proceder a practicar diversos ejercicios a caballo con el niño que incluyen patrones de movimiento cuyas trayectorias debe seguir el caballo según el tipo de estimulación que el jinete requiera (patrón en círculo, patrón de serpentina); esquemas de Hiperflexion e hiperextension orientados al enderezamiento del eje cabeza tronco mediante la práctica de una veintena de ejercicios.

psicomotriz, examen muscular, examen postural, y rutina de equinoterapia.

CONCLUSIONES

Las variables que se observaron en los individuos del grupo estudiado fueron medidas de manera independiente en cada uno de ellos, permitiendo tras analizar los resultados, describir el efecto de la intervención equinoterapéutica en el control postural de los pacientes tratados. No obstante se considera que a pesar de contener algunos elementos de los estudios correlacionales, la variable *intervención equinoterapéutica* así como la relación entre *terapia* y *estado postural* no fueron cuantificadas, determinando así el alcance de la investigación como descriptivo. Según el análisis de las historias clínicas (formato de postura- fuerza muscular) antes del tratamiento la mayoría o todos los niños con síndrome de Down en estudio presentaron independientemente de su hipotonía alguna alteración postural y debilidad muscular de tronco superior; después del tratamiento equinoterapéutico algunos de los niños con síndrome de Down que presentaron alteraciones posturales como escapulas aladas, pecho deprimido, retracción de pectorales, cifosis, escoliosis e hiperlordosis, mejoraron significativamente su alteración postural al igual que la fuerza muscular de tronco superior, por lo cual podríamos concluir que si mejoramos la fuerza muscular en tronco superior podríamos mejorar la adecuada alineación postural en estos niños con síndrome de Down dentro de una intervención equinoterapéutica.

ANEXOS

La investigación incluye cuatro anexos; lista de chequeo para evaluar la intervención