

Efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín

Por: Valeria Gómez Escobar

Resumen

Objetivo. Describir los efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín. *Marco de referencias conceptuales.* Se aborda la equinoterapia desde sus generalidades, su historia, las características de caballo y del público al que se le dirige este tipo de terapias, además de el desarrollo de los niños entre los 4 y los 9 años y finalmente el papel que tienen los padres durante un proceso terapéutico. *Método.* Se realizará un estudio cualitativo descriptivo de corte transversal, el diseño de la investigación es un estudio de caso que se basará en entrevistas semi-estructuradas a varios padres de niños que practiquen equinoterapia. *Resultados.* Se encontró que los padres perciben grandes cambios en sus hijos y efectos positivos después de haber realizado equinoterapia, por ejemplo, estos decían que la equinoterapia les servía para el equilibrio, para la coordinación, para el control de la postura, para la atención, para la memoria, entre otros. *Discusión.* Este estudio tiene tanto diferencias como similitudes con los estudios anteriores, como ejemplo de cada una, las investigaciones se parecen en el propósito y difieren en cuanto al tipo de estudio. Además, es útil para dar a conocer la equinoterapia como una opción para personas con discapacidades tanto físicas, como cognitivas, a partir de la cual se logran evidenciar grandes cambios. Sin embargo, sería útil hacer más investigaciones sobre el tema porque es un tema poco investigado y que se ha ido evidenciando los efectos positivos que tiene en personas con discapacidades.

Palabras clave: *equinoterapia, características de los niños, efectos, percepción de los padres*

La equinoterapia se puede definir como un conjunto de técnicas o estrategias de terapia que pueden ser físicas, ocupacionales y del lenguaje en las que se utiliza el caballo con el elemento central para el tratamiento de personas con diversas discapacidades. Lo que pretende es mejorar la calidad de vida e intentar que la discapacidad no progrese por medio del estímulo de diferentes aspectos (Sierra, M., 2010; Garcia, C., 2014). Se habla principalmente de la equinoterapia, por la propiedades que puede tener el caballo. El caballo es un animal fácil de domesticar y que le ha servido al ser humano para muchas actividades. (Bouzo, S., 2015)

Esta es considerada como una terapia alternativa, esta cada vez vaya cogiendo más importancia y ganando reconocimiento entre las personas, sin embargo, todavía es algo muy nuevo. Por esto, a este tipo de terapia le hacen falta recursos por parte de los investigadores y conocedores del tema para que pueda llegar a muchas más personas, para que así la mayoría puedan beneficiarse de ella.

Al realizar más investigaciones en este ámbito se puede ayudar a mejorar la forma en la que se realiza la equinoterapia, para así hacerla más eficiente y efectiva para las personas que la practican. Mejorando la calidad de vida de estas personas, que por lo general tienen discapacidades severas y que como dicen las personas comúnmente “un ratito con un caballo” los ayuda a mejorar ciertos aspectos de su condición y a salirse de su zona de confort para mejorar su día.

Hacer este tipo de investigaciones tiene una relevancia formativa, ya que ayuda a que los estudiantes se interesen por temas de investigación y puedan aprender a hacerlo para que cada vez haya conocimientos y hallazgos nuevos, para así aportar al desarrollo de la profesión y de esta manera ayudar a más personas con problemas que puedan tener. Además, durante el momento de comunicación de la información, pueden dar a conocer sus resultados y lograr que más personas tengan conocimiento sobre estos.

Además de los recursos investigativos es necesario que surjan más centros que se especialicen en este tipo de terapia con profesionales de las diferentes áreas, como lo son la psicología, medicina, psiquiatría, fisioterapia, entre otros. Estos profesionales deben tener un conocimiento amplio sobre lo que implica esta terapia, para así poder hacer un trabajo que tenga mayor impacto.

En la ciudad de Medellín se practica la equinoterapia en la mayoría de centros de equitación, pero no hay un lugar especializado en eso, si no que si en los centros llegan personas

con discapacidades los ponen a hacer ejercicios montados en los caballos. Hay desconocimiento frente a este tipo de terapia, por lo que se puede pensar que en muchas ocasiones se practica de forma inadecuada, generando resultados no tan positivos.

En cuanto a las investigaciones que hay hasta el momento se puede evidenciar que la mayoría están en sus inicios y hasta ahora no se saben todos los beneficios que esto trae a las personas que lo practican. De las investigaciones existentes la mayoría buscan evidenciar los efectos que tiene la equinoterapia en personas con diferentes discapacidades, como lo es el retraso psicomotor (Kemp, K., Signal, T., Botros, H., Taylor, N., Prentce, K., 2013), las discapacidades cognitivas, sociales, emocionales (Salado, P., Segura, P., Sevilla, R., Soler, A., 2012), parálisis cerebral (Lerma-Castaño, P. et al, 2017; Snider, L., Korner, N., Kammann, C., Warner, S., Saleh, M., 2007), entre otros. También se puede observar una constante en estudios de tipo experimental o cuasi experimental como lo muestran Delgado, R. y Sánchez, B. (2015). Estos estudios fueron la mayoría hechos con niños como lo hizo Bouzo-Gonzalez, S. y Pino-Juste, M. (2015).

Casi todas las investigaciones llegaron a los mismos resultados, la equinoterapia es útil para el tratamiento de ciertas discapacidades o la disminución de ciertos síntomas, cambios en las funciones que se estaban observando, por lo que los investigadores proponen la equinoterapia como una propuesta viable para el manejo rehabilitador de niños (Kemp, K., Signal, T., Botros, H., Taylor, N., Prentice, K. (2013), 2014; Klontz, B., Bienens, A., Leinart, D., Klontz, T. 2007). No obstante, se habla muy poco, casi nada, de las percepciones que tienen las personas que rodean al sujeto que practica este tipo de terapia, como lo son los padres, los docentes, familiares, amigos, entre otros.

De acuerdo con todo lo anterior se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son los efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín?

Objetivos

General.

Describir los efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín.

Específicos.

- Identificar los conceptos básicos de la equinoterapia
- Identificar los aspectos particulares del niño dentro de la equinoterapia
- Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto cognitivo y comportamental de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia
- Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto motriz de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia
- Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto emocional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia
- Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto relacional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia

Marco de referencias conceptuales

Antecedentes.

El siguiente trabajo tiene como propósito dar a conocer el estado actual de las investigaciones relacionadas con la equinoterapia. Para este fin se realizará el balance de los estudios encontrados relacionados con el tema a partir de las siguientes categorías: *Propósito general de la investigación, referentes conceptuales, tipos de estudio, sujetos participantes, técnicas de recolección de la información, tipo de diseño de investigación y principales resultados o hallazgos.*

En relación al *propósito general* de las investigaciones se puede evidenciar la tendencia a evidenciar los efectos que tienen la hipoterapia, la equino terapia o la terapia asistida con caballos en diferentes tipos de personas con distintos problemas, como lo son el retraso psicomotor (del Rosario-Montejo, O., Molina-Rueda, F., Muñoz-Lasa, S., Alguacil-Diego, I., 2013), el abuso sexual (Kemp, K., Signal, T., Botros, H., Taylor, N., Prentce, K., 2013), las discapacidades cognitivas, sociales, emocionales (Salado, P., Segura, P., Sevilla, R., Soler, A., 2012), parálisis cerebral (Lerma-Castaño, P. et al, 2017; Snider, L., Korner, N., Kammann, C., Warner, S., Saleh, M., 2007), experiencias adversas en la niñez, el estrés postraumático (Mueller, M., McCullough, L., 2017), autismo (Borgi, M. et al, 2016; Fierro, M., Fierro, S., Bosquez, L., 2018; Bass, M., Llabre, M., Duchowny, C., 2009), déficit de atención e hiperactividad (Jang, B. et al, 2015).

Por otro lado, hay otros autores que buscan demostrar los beneficios que este tipo de terapia tiene en los sujetos que la realizan (Bouzo-Gonzalez, S., Pino-Juste, M., 2015; Rhett, B., Grandjean, P., 2016; Tsantefski, M., Briggs, L., Griffiths, J., Tidyman, A, 2017). También, Delgado, R., Sánchez, B. (2015) busca demostrar la factibilidad del uso de la equinoterapia como alternativa en el tratamiento de niños autistas. Otros autores que buscan revisar la evidencia acerca de este tratamiento, pero sin un objetivo específico, por su parte, Paternina, G. (2013) lo hace a partir de un caso de una niña de cuatro años quien tiene una parálisis cerebral, Lentini, J., Knox, M. (2009) buscan revisar de manera cualitativa y cuantitativa esa terapia y Herrero, P. et al (2012) buscan hacer la investigación de manera científica. Finalmente, Quiroz, E., Jiménez, V., Mazo, R., Campos, S., Molina, R. (2005) buscan presentar sus opiniones frente a la terapia asistida con caballos para niños.

En lo que corresponde a los *marco de referencias o conceptos* utilizados se puede evidenciar una constante hacia investigar los diferentes tipos de discapacidades tratadas desde la equinoterapia. Pero aun así, los estudios que más predominan son los que están relacionados con el trastorno del espectro autista o con la parálisis cerebral. Por ejemplo, Bouzo-Gonzalez, S. y Pino-Juste, M. (2015) son unos de los autores que hablan de el autismo y lo investigan desde la perspectiva de la equitación terapéutica y Snider, L. et al (2007) plantean la evidencia que existe de este tipo de terapia en los niños con parálisis cerebral.

Con relación al *tipo de estudio y tipo de diseño* de las diferentes investigaciones encontramos que está muy dividido en cuanto a la forma de abordar los temas, se pudo observar la constante en los estudios de tipo experimental o cuasi experimental en los cuales se analizan y observan unos sujetos en diferentes momentos en el tiempo, generalmente antes de haber realizado la terapia y después, para observar el cambio que hubo en estos. Unos de los autores que trabajaron este tipo de metodología fueron Delgado, R. y Sánchez, B. (2015), Mueller, M. y McCullough, L. (2017), entre otros. Bouzo-Gonzalez, S. y Pino-Juste, M. (2015) plantean su artículo como cualitativo pero el estudio lo hacen de la misma manera experimental que lo hacen los demás.

Otro tipo de estudio que observo en varios de los artículos fue la revisión sistemática o teórica, en la cual se basan en encontrar diferentes artículos que hay acerca del tema y analizar desde esto que ya está escrito la influencia, beneficios, o efectos que tiene este tipo de terapias (equinoterapia, terapia asistida con caballos, hipoterapia) en las personas en general y/o personas con ciertas discapacidades. Por ejemplo, Rhett, B., Grandjean, P. (2016) hace esa revisión con el fin de mirar los beneficios de la equitación terapéutica y sugerir instrucciones para otras investigaciones. Como está mencionado en párrafos anteriores Paternina, G (2013) Hace esa revisión a partir de el caso de una niña que tiene parálisis cerebral discinetica. Por otro lado, Lentini, J., Knox, M. (2009) hace una revisión de las investigaciones que había hasta el momento, pero lo plantea desde un punto de vista cualitativo y cuantitativo.

Con relación a los *sujetos participantes* de las investigaciones se puede concluir que la mayoría de las investigaciones están hechas con niños de ambos sexos con las diversas discapacidades mencionadas anteriormente según lo que cada autor tenga como objetivo. Otros autores investigaron niños y adolescentes (Kemp, K. et al, 2014; Mueller, M., McCullough, L., 2017). Por otro lado, Klontz, B., Bivens, A., Leinart, D., Klontz, T. (2007) investigaron 31

participantes, 9 hombres y 22 mujeres. El número de sujetos variaba en todas las investigaciones, desde un sujeto en la revisión del caso (Paternina, G., 2013), hasta 68 jóvenes (Mueller, M., McCullough, L., 2017).

En lo que se refiere a los *instrumentos de recolección de información y análisis* se puede evidenciar una gran divergencia entre todos los artículos, ya que todos los autores buscan algo diferente en cuanto a su estudio y como lo van a analizar. Unos de los instrumentos utilizados que son especializados de este tipo de terapia son el Método Global de Rehabilitación por medio del Caballo (MGRC) y escala de calidad de vida PedsQL (del Rosario- Montejo, O. et al, 2013), el Test De Psicoterapia Asistida Con Caballo De Aubrey H. (Delgado, R., Sánchez, B., 2015).

Otros instrumentos están más relacionados con las funciones que se evalúan, por ejemplo, el WPPSI-III para evaluar el nivel cognitivo (Salado, P. et al, 2012), Escala Abreviada de Desarrollo del Ministerio de Salud colombiano (Paternina, G., 2013), ADHD-Rating Scale, Clinical Global Impressions (CGI)–Severity Scale, Clinical Global Impressions–Improvement Scale (CGI-I), Gordon Diagnostic System, Korea-Child Behavior Checklist (K-CBCL), Self-Esteem Scale, second edition of the Bruininks- Oseretsky test of motor proficiency (BOT-2), and quantitative electroencephalography (Jang, B. et al, 2015), entre otros. Para recolectar la información observada Bouzo-Gonzalez, S. y Pino-Juste, M. (2015) realizaron un diario de campo. Finalmente, (Bass, M. et al, 2009) la información es recolectada por los participantes y analizada estadísticamente con SPSS.

En relación con las *categorías de análisis* usadas son diferentes en la mayoría de los estudios ya que como fue mencionado en párrafos anteriores los autores buscan investigar aspectos diferentes. Unos ejemplos de esto son la función motora gruesa (Lerma- Castaño, P. et al, 2017; McGibbon, N., Andrade, K., Widener, G., Cintas, H., 1998), la percepción de calidad de vida (del Rosario-Montejo, O. et al, 2013), la depresión, el trauma y la ansiedad (Kemp, K. et al, 2014), aspecto cognitivo, social y emocional (Salado, P. et al, 2012), Vision de los padres y visión de los profesores (Tsantefski, M. et al, 2017), entre otros.

En referencia a las *principales conclusiones y resultados* de las investigaciones encontramos que la equinoterapia es útil para el tratamiento de ciertas discapacidades o la disminución de ciertos síntomas, cambios en las funciones que se estaban observando, por lo que los investigadores proponen la equinoterapia como una propuesta viable para el manejo

rehabilitador de niños (Kemp, K. et al, 2014; Klontz, B. et al, 2007) con estas discapacidades como lo es el autismo (Delgado, R., Sánchez, B., 2015), para la intervención del retraso psicomotor (del Rosario-Montejo, O. et al, 2013) o para mejorar los síntomas centrales del TDAH (Jang, B. et al, 2015) mostrando mejoría en la función motora gruesa de los niños (Lerma-Castaño, P. et al, 2017), Se observo una mejora en el funcionamiento social, las funciones motoras y en las funciones ejecutivas (Borgi, M. et al, 2016; Tsantefski, M. et al, 2017; Bass, M. et al, 2009), en el equilibrio, y en la postura pero además de la motricidad fina también se evidencian cambios en la motricidad fina (Bouzo-Gonzalez, S., Pino-Juste, M., 2015). Además, se puede evidenciar su aplicabilidad para pacientes con trastornos de alimentación, ansiedad, historia de trauma, trastorno de hiperactividad (Lentini, J., Knox, M., 2009).

Ciertos autores encontraron que la terapia asistida con caballos puede ser una modalidad de tratamiento eficaz para el síntoma de estrés postraumático, aunque no se puede demostrar que es más efectiva que las terapias tradicionales (Mueller, M., McCullough, L., 2017). Otros dicen que así este tipo de terapia es una alternativa de tratamiento debe combinarse con el tratamiento clínico o rehabilitación interdisciplinaria para que tenga mayor efectividad (Fierro, M. et al, 2018; Paternina, G., 2013). Rhett, B., Grandjean, P., (2016) plantean que la terapia asistida por caballos es un medio eficaz para mejorar la salud física, pero, se necesitan ensayos más controlados para fortalecer la base de los conocimientos que hay actualmente.

En suma, como *punto de ruptura* podría considerarse que todavía hacen falta más estudios al respecto, sobre todo unos estudios más controlados en los que se pueda evidenciar de mejor manera el cambio que tienen las personas que realizan este tipo de terapia, también, hacen falta estudios más subjetivos en los que se analice como perciben el cambio las personas cercanas e incluso las personas que van a este tipo de terapias, ya que solo había uno que le interesaba eso. Dado lo anterior, es posible plantarse como una cuestión interesante indagar por las percepciones de cambio que tienen las personas cercanas a los niños que realizan la terapia.

Conceptos básicos de la equinoterapia.

La equinoterapia se puede definir como un conjunto de técnicas o estrategias de terapia que pueden ser físicas, ocupacionales y del lenguaje, en las que se utiliza el caballo como elemento central para el tratamiento de personas con diversas discapacidades y se puede dar en cualquier edad. Lo que pretende nunca es eliminar o curar las discapacidades, sino, mejorar la calidad de

vida e intentar que la discapacidad no progrese por medio del estímulo de diferentes aspectos (Sierra, M., 2010; Garcia, C., 2014). Este tipo de terapia se presenta en dos modalidades diferentes: pasiva en la cual el paciente no tiene que realizar ninguna actividad, y no se utiliza silla o montura para poder estimular al paciente con todas las virtudes que tiene el caballo. La activa que es cuando se hacen ejercicios para estimular el tono muscular, la coordinación, la postura y el equilibrio (García, C., 2014; López-Roa, L., Moreno-Rodríguez, E., 2014).

Por los movimientos del caballo se pueden activar diferentes partes del cuerpo que por las discapacidades no se logra hacerlo por sí solo, como lo son la columna, el tronco, entre otros, además cuando se cogen las riendas se realiza trabajo de brazos (Sierra, M., 2010). La equinoterapia debe buscar potenciar las capacidades que tenga cada paciente y enseñarle nuevas habilidades para que este se pueda desempeñar de mejor manera en su vida diaria. Por esto el terapeuta debe estar entrenado y capacitado en este tipo de terapia para poder detectar las dificultades y plantear objetivos acordes con las necesidades de cada uno de sus pacientes (Orozco, M., 2015). Se habla principalmente de la equinoterapia, por la propiedades que puede tener el caballo. El caballo es un animal fácil de domesticar y que le ha servido al ser humano para muchas actividades. (Bouzo, S., 2015)

Hay 3 niveles de la hipoterapia, estos son: La hipoterapia básica en la cual el paciente se sienta en el caballo para dejar que se transmitan los movimientos del caballo de él, la segunda es la hipoterapia combinada, en la cual se realizan ejercicios según el diagnóstico y los objetivos que se tengan, finalmente, está la hipoterapia avanzada, en esta el paciente tiene el control del caballo ya que lleva las riendas. (Bender, R., 2011)

Existen ciertas modalidades terapéuticas, como lo menciona Garcia, C. (2014) en su documento, la equinoterapia está dividida en dos áreas principales las cuales están dirigidas a diferentes tipos de de discapacidad y se utilizan diferentes estrategias. Estas áreas son:

- Hipoterapia: aquí se atienden pacientes con un alto grado de discapacidad física y aquí se puede dividir en los dos tipos mencionados anteriormente que son el pasivo y el activo.
- Monta terapéutica y volting: Se hacen diferentes ejercicios (juegos terapéuticos) que activan diferentes partes del cuerpo, el paciente toma control del caballo y se monta con silla.

La hipoterapia viene de palabra “hipos” que significa caballo. Se puede observar la utilización de este tipo de terapia desde el año 460 A.C. con Hipócrates quien usaba montar a caballo para combatir el insomnio y mejorar el tono muscular. Después, en el año 130 D.C. Galeno le recomendaba al emperador Marco Aurelio la equitación para mejorar la rapidez. En 1800 Johann Wolfgang habló de la importancia que tenía usar el caballo para tratar los diferentes trastornos físicos y psíquicos. En 1747 Samuel J inventa una máquina que logra imitar los movimientos del caballo, posteriormente en 1875 Chassaignac realizó las primeras investigaciones que demostraron que el movimiento del caballo podía mejorar diferentes aspectos de las personas. Durante la segunda guerra mundial. Más específicamente en 1917 la universidad de Oxford creó un grupo de equinoterapia para atender personas heridas por la guerra. Pero, finalmente, en el año 1953 Max Reichenbach empezó a experimentar con las personas con dificultades físicas con el tratamiento con los caballos y de ahí en todas partes se empezaron a crear centros ecuestres con funciones terapéuticas. (López-Roa, L., Moreno-Rodríguez, E., 2014; Bouzo, S., 2015).

Características del caballo.

El caballo es entrenado con mucho tiempo de anterioridad a que un niño pueda montar, el tamaño del caballo es algo importante que según el tipo de discapacidad puede variar, aunque generalmente son caballos altos. (Sierra, M., 2010). No hay una raza de caballo que esté específicamente determinada para este tipo de prácticas pero se podría decir que las razas que más se usan o que son más aptas para esto son las de sangre fría o los ponis. El caballo necesita tener movimientos suaves, rítmicos y regulares, y el caballo debe ser musculoso para que no sea necesario usar silla y que pueda aguantar el peso de 2 personas. El temperamento de un caballo es algo que se debe observar a la hora de elegir un caballo para terapia, ya que estos deben ser tranquilos, mansos, confiados, tener disposición y capacidad de aprendizaje. Mientras más años tenga el caballo, más madurez va a tener, por lo que se recomienda que sean caballos de mayor edad. (Coronel, J., León, J., 2013).

Principios terapéuticos.

Existen tres principios básicos sobre los cuales se rige la terapia. “El primero se refiere a la transmisión de calor corporal. El calor que transmite el caballo es aproximadamente de 38°C y permite relajar la musculatura y los ligamentos, estimular la sensopercepción táctil y aumentar el flujo sanguíneo” (López-Roa, L., Moreno-Rodríguez, E., 2014). El segundo es la transmisión de

impulsos rítmicos, el caballo por medio del movimiento logra transmitirle al jinete unos impulsos rítmicos que ayudan a la motricidad, al sistema respiratorio, al movimiento intestinal, entre otros (García, C., 2014). El tercero es el movimiento tridimensional del caballo, el movimiento que hace el caballo cuando camina genera un ritmo de cuatro tiempos que hacen que la pelvis del paciente en cada uno de esos cuatro tiempos realice un movimiento diferente que ayuda a mejorar especialmente las disfunciones neuromotoras (López-Roa, L., Moreno-Rodríguez, E., 2014).

Actividades que se realizan durante la equinoterapia.

Durante la terapia se realizan diversas actividades según el objetivo que se tenga. Las clases generalmente se dividen en 3 partes cada una de 10 minutos. La primera son ejercicios que pueden ser con o sin elementos, unos de estos ejercicios son, movimientos de los brazos, rotación de la cintura y de todo el cuerpo, pararse, arrodillarse, también hay unos ejercicios que se pueden hacer con elementos como aros, pelotas, cintas, entre otros. La segunda es el trabajo con riendas, enseñarle al paciente a manejar el caballo por medio de las riendas, como parar, como voltear a la derecha o a la izquierda, entre otros. La última es la práctica con los aires del caballo, como lo son el pado, el trote (todos lo deberían hacer por los beneficios que trae), galope y además otras disciplinas ecuestres como lo son el adiestramiento y el salto (García, C., 2014). Antes de todo esto se debe entablar una relación entre el paciente y el caballo. Esto se hace por medio de las caricias y las atenciones, por esto una de las actividades que se hacen es cepillar a los caballos además que esto ayuda a la coordinación y la concentración. También es importante preparar el equipo en el que se ve a montar para ayudar la memoria y el trabajo en equipo. La forma en la que se sientan los pacientes es escogida por los terapeutas para propiciar ciertos aspectos y beneficiar al sujeto que está montando (Sierra, M., 2010).

Aspectos particulares de los niños que practican equinoterapia.

La equinoterapia o hipoterapia está principalmente dirigida a personas que tengan una discapacidad de cualquier tipo, esta puede ser motriz, cognitiva del lenguaje y múltiple (López-Roa, L., Moreno-Rodríguez, E., 2014). Además, según Orozco, M. (2015) hay varias patologías que se favorecen con este tipo de terapia, las cuales son:

Parálisis cerebral; disfunciones cerebrales; neurosis; psicosis; esquizofrenia, autismo; síndrome de Down; Accidentes vasculares cerebrales; Enfermedad de Parkinson; Esclerosis múltiple; Distrofia muscular; Escoliosis (menor de 35 grados); Cifosis, lordosis

moderadas o leves; Secuelas de traumatismo craneoencefálico con disfunción motora; Osteocondrosis con tensiones musculares; Espondilosis; Pre artrosis; Periartritis, peri artrosis; Hiperquinesia; Trastornos profundos del desarrollo; Déficit atencional; Dislexia; Deficiencias de la coordinación psicomotriz; Trastornos de conducta y problemas de lenguaje; Dificultades de aprendizaje; Enfermedades psicósomáticas; Anorexia nerviosa; toxicomanía, estrés; Problemas sociales, sedentarismo (P. 7-8)

Existen también unas contraindicaciones para ciertos tipos de personas, especialmente las personas que se les recomienda que no se movilizan y donde hay procesos inflamatorios. Unos ejemplos de esto son: Osteoporosis, hemofilia, espina bífida, displasia de cadera, entre otras. (Coronel, J., León, J., 2013).

La equinoterapia se puede empezar desde que el paciente tiene solo meses de edad, ya que en este momento es en el que se están formando los movimientos y posturas. (Bender, R., 2011) Como dice Gross (2006) “la equinoterapia está indicada siempre que se quiera conseguir un efecto distensor y relajante de contracciones musculares y una estimulación de la musculatura hipotónica” (como se citó en García, S., 2016, P. 32).

Efectos terapéuticos de la equinoterapia y sus beneficios.

Este tipo de terapia aporta beneficios de tipo fisioterapéutico y psicológico (Coronel, J., León, J., 2013), de esta manera se podrían dividir estos efectos en 4 aspectos.

Aspecto cognitivo y comportamental.

Sobre este aspecto, López-Roa, L. y Moreno-Rodríguez, E. (2014) plantean que estar montado en un caballo ayuda a diferentes procesos cognitivos, como lo son la atención, el seguimiento de órdenes, entre otros. Además, Gross (2006) propone que uno de los niveles donde se evidencian beneficios con este tipo de terapia es el sociomotor, dentro del cual se encuentra el fomento de la comunicación oral y gestual, el incremento de la atención y de la concentración (como se citó en García, S., 2016). También, según Fea, E. (2010), se logran evidenciar cambios en el aspecto pedagógico, en el cual la terapia ayuda con el incremento de la capacidad de atención y concentración, con la percepción de las nociones de tamaño, color, textura. Refuerza contenidos pedagógicos (como se citó en García, C., 2014).

Aspecto motriz.

La mayoría de investigaciones están centradas en los beneficios fisioterapéuticos, por lo que hay más información sobre el aspecto motriz. López-Roa, L. y Moreno-Rodríguez, E. (2014) plantean unos efectos que tiene la intervención con el caballo, algunos de estos son: primero, el control postural, este puede ser definido como la capacidad de tener el cuerpo alineado para que todo el cuerpo pueda trabajar de manera eficiente, dentro de esto está la postura y el equilibrio. El segundo es la marcha humana, el cual es los movimientos de las extremidades y el tronco, esto mejora con la marcha del caballo ya que son movimientos similares. El tercero es el tono muscular, esto es la tensión que existe en los músculos cuando se está en reposo, la hipoterapia logra mejorar ese tono o facilitar su normalización por medio del estímulo de los músculos.

Dentro de los beneficios que plantea Gross (2006) están los neuromotores, dentro de los cuales está la regulación del tono muscular, la disminución de los reflejos tónicos y la automatización del patrón de locomoción, también están los sensomotores, estos incluyen el incremento de la integración sensorial y el fomento de la sensopercepción táctil, finalmente, están los psicomotores, los cuales están compuestos por la estabilización de la cabeza y el tronco, el desarrollo y fomento del equilibrio, de la motricidad fina y gruesa y de la lateralidad, la construcción de la simetría corporal y el aumento de la elasticidad y la fuerza muscular). (como se citó en García, S., 2016).

Dentro de los efectos, se pueden observar mejoramientos del equilibrio, aumento de la movilidad del cuerpo (Coronel, J., León, J., 2013). Fea, E. (2010) plantea que existen unos beneficios fundamentales de la terapia, dentro de estos está el aspecto físico, el cual favorece el desarrollo de habilidades psicofísicas-sociales y el aspecto kinésico, el cual mejora la Biomecánica favoreciendo positivamente en las demás funciones orgánicas (como se citó en Garcia, C., 2014).

Aspcto emocional y relacional

Del aspecto emocional Gross (2006), plantea que a partir de la equinoterapia se puede evidenciar un aumento de la autoconfianza y autoestima, una reducción de impulsos agresivos y desarrollo de la participación y responsabilidad, además ayuda al desarrollo de la conciencia e imagen corporal de personas que la practican. (como se citó en García, S., 2016). De la misma manera, este tipo de terapia brinda una mejoría en la percepción del propio cuerpo, mejoría en el estado de ánimo y la autoestima. (Coronel, J., León, J., 2013), estar montado en el caballo, además, genera emociones y experiencias gratificantes (López-Roa, L. y Moreno-Rodríguez, E., 2014).

Dentro de los beneficios fundamentales de la terapia planteados por Fea, E. (2010), están el aspecto psíquico y emocional, esta terapia ayuda al esparcimiento y la recreación, además fomenta la autoestima, alivia los estados de ansiedad y depresión y promueve conductas de autonomía (como se citó en Garcia, C., 2014).

En cuanto al aspecto relacional, Fea, E. (2010) dentro de el planteamiento sobre los beneficios fundamentales de la terapia está el aspecto social, dentro de este se logran evidenciar cambios en el compromiso dentro de una actividad grupal, en la interacción con otras personas y animales (como se citó en Garcia, C., 2014).

Papel de los padres en los procesos terapéuticos.

Para el buen desarrollo de la terapia es indispensable contar con el apoyo de los papás, pero teniendo en cuenta los celos que puede generar la relación entre el terapeuta y el niño. Los padres generalmente son los que tienen el contexto de los niños y los que más conviven con ellos. Existen cuatro posibilidades de la relación de los padres con el terapeuta. La primera es no tener en cuenta a los padres en el tratamiento, la segunda es siempre informar a los padres de lo que sucede, la tercera es dejar que los padres participen en las sesiones, y la última, hacer terapia simultánea con los padres pero separada de la de los niños (Gómez, A, 2006).

Método

Tipo de estudio.

En relación con la profundidad alcanzada con la presente investigación, y de acuerdo con su propósito se puede caracterizar como un estudio *descriptivo* ya que el propósito es describir las situaciones y eventos. En relación el tiempo, se trata de un estudio *transversal*, ya que se va a realizar solo en un momento dado. De acuerdo con el tratamiento que se le dará los datos, el presente estudio puede caracterizarse como un estudio *cualitativo*, ya que se investigara a partir de lo que los sujetos dicen haciendo un análisis de las entrevistas que se realizarán. El diseño correspondiente a la presente investigación se puede caracterizar como un *estudio de caso* ya que se analizarán en profundidad la percepción que tienen los padres sobre los efectos que tiene la equinoterapia en diferentes aspectos.

Sujetos.

En cuanto a los sujetos, se utilizaron 3 padres de la ciudad de Medellín quienes tienen hijos que practican la equinoterapia gracias a diferentes discapacidades que presentan. En esta muestra los sujetos fueron escogidos de manera intencional, sin tener en cuenta el sexo y la edad de los padres, pero como criterio fundamental que tengan hijos que estén en un proceso de equinoterapia. En cuanto al número de sujetos que se utilizaran tiene que ver con el criterio de saturación, entonces se irá determinando a medida que se realicen las entrevistas cuando se debe parar o continuar, teniendo en cuenta las respuestas dadas por los padres.

Categorías o variables /unidades de análisis.

Para la recolección de la información se aplicaron entrevistas semi-estructuradas alrededor de las siguientes categorías de análisis: *efectos percibidos por los padres sobre el aspecto cognitivo y comportamental de los niños, efectos percibidos por los padres sobre el aspecto motriz de los niños, efectos percibidos por los padres sobre el aspecto emocional de los niños y efectos percibidos por los padres sobre el aspecto relacional de los niños*. Además, es importante indagar sobre las características generales de los niños y los padres, por ejemplo, el tipo de discapacidad de los niños, la edad de los niños, educación de los niños, ocupación de los padres, entre otros.

Tabla 1. Relación entre objetivos específicos y categorías de análisis.

Objetivos específicos	Categorías de rastreo y análisis de información
Identificar los conceptos básicos de la equinoterapia	Conceptos básicos de la equinoterapia
Identificar los aspectos particulares del niño dentro de la equinoterapia	Aspectos particulares del niño dentro de la equinoterapia.
Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto cognitivo y comportamental de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia	Efectos que perciben los padres sobre el aspecto cognitivo y comportamental de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia.
Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto motriz de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia	Efectos que perciben los padres sobre el aspecto motriz de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia.
Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto emocional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia	Efectos que perciben los padres sobre el aspecto emocional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia.
Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto relacional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia	Efectos que perciben los padres sobre el aspecto relacional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia.

Instrumentos de recolección de información.

Para la recolección de información se realizaron entrevistas semiestructuradas, en las cuales, se iniciaron haciendo preguntas generales, pero abiertas, buscando que las personas hablen. Cuando estas acaben de hablar, se realizarán preguntas más puntuales sobre los temas que no se han tratado hasta el momento y que son relevantes para la investigación. Con el fin de profundizar lo que más se pueda en todos esos efectos que las personas conciben como importantes dentro del proceso de equinoterapia.

Procedimiento.

Para el procedimiento se trabajo en tres etapas. En la primera etapa se realizo una investigación documental, en el cual se hizo el estado del arte y el marco teórico. Para la segunda

etapa se hablo con distintos centros de equitación en los que se realiza equinoterapia y por medio de ellos se consiguió el contacto de padres de niños que han practicado equinoterapia en ese lugar para poder hacer las entrevistas por medio de una video llamada. Finalmente, para la tercera etapa se realizó un análisis de los datos obtenidos durante el trabajo de campo.

Plan de análisis.

El análisis y tratamiento de los datos se hizo mediante la división por categorías o variables, estas categorías tomadas del objetivo general, y después planteadas más específicamente en los objetivos generales. Cada una de estas categorías esta dividida en partes (subcategorías), las cuales se utilizarán como códigos para hacer el análisis. Es necesario además contrastar todo esto con la teoría que hace acerca de la equinoterapia.

Consideraciones éticas.

Dentro de la investigación se manejará confidencialidad, en la medida en la que solo será mencionada en los trabajos la información relevante, dejando de lado nombres y datos personales para guardar el anonimato de las personas que hacen parte o que participaron de la investigación. Se hará uso de un consentimiento informado, en el que después de explicarles a los participantes como funciona la investigación, se firmará mostrando que, en cualquier momento se pueden salir de la investigación, que van a ser gravados, pero para uso exclusivo de esta y que será eliminado después de un tiempo prudente.

Resultados

En este apartado se expondrán los resultados de las entrevistas realizadas a los padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín. Empezando por los conceptos básicos de la equinoterapia, las madres entrevistadas conocían en cierta medida la manera en la que se realizaba la equinoterapia. Estas mencionaban que sabían que les recomendaban la equinoterapia, porque el calor que el caballo tiene en su lomo se transmite al cuerpo humano y le brinda ciertos beneficios al mismo, además, porque la marcha del caballo ayuda a que la persona fortalezca los músculos y de esta manera, mejore su marcha y el control corporal.

Los padres consideraban que era importante que hubiera un trabajo multidisciplinar, especialmente porque practicando equinoterapia hay personas que pueden tener múltiples discapacidades, una de las madres entrevistadas mencionaba que el lugar donde lo practicaban era muy bueno especialmente porque *“era muy integral, porque también le trabajaban con fonoaudiología, con fisioterapia y con psicología”*. Esto es significativo, ya que a pesar de que la equinoterapia puede tener muchos beneficios en diferentes ámbitos sería bueno complementarlo con ayuda de otras disciplinas, que pueden hacer que el cambio sea más integral.

Frente a los aspectos particulares del niño dentro de la equinoterapia se entrevistaron padres quienes tenían hijos con diferentes discapacidades. Una de ellas fue realizada a la madre de un niño con síndrome de Down, quien practicó equinoterapia por 12 años, su principal problema antes de iniciar era la marcha, en palabras de la madre *“Cuando el empezó era muy inestable en su caminar, entonces estar en el caballo, por tener que estar manteniendo el equilibrio le servía demasiado”*. La segunda entrevista realizada fue a la mamá de una niña que tenía parálisis cerebral, quien al igual que la entrevista mencionada anteriormente, empezó la equinoterapia por problemas con la marcha, *“ella no caminaba, camino muy grande, entonces cuando empezó a caminar se caía mucho y caminaba con las piernas abiertas”*. Esta practicó equinoterapia aproximadamente 10 años, *“empezamos la equinoterapia cuando ella tenía 10 años y terminó cuando tenía como 20 años, cuando ya no quiso más”*. Finalmente, la tercera entrevista realizada fue a una persona que su hijo después de nacer tuvo una hemorragia cerebral grado 4 (accidente cerebrovascular), él por este problema que tuvo había sido diagnosticado como que nunca iba a poder caminar, tenía algunas deficiencias y problemas con la motricidad, el equilibrio, el lenguaje y la atención; y les

habían dicho que la equinoterapia podía ayudar con esto, lleva aproximadamente 11 años practicando equinoterapia, ya que empezó desde antes de que pudiera caminar.

En cuanto a las 4 áreas en las que se logran evidenciar efectos cuando se trabaja la terapia con caballos (el aspecto cognitivo y comportamental, el aspecto motriz, el aspecto emocional y el aspecto relacional), las madres entrevistadas lograron ver grandes mejorías en diferentes ámbitos de cada una de las categorías. Por ejemplo, la mamá de la primera entrevista decía que *“le sirvió para el equilibrio, le servía para coordinación, para atención, para memoria, le servía para seguir indicaciones, lateralidad, tenía infinidad de bondades”*, otra de las madres entrevistadas menciona que *“La equinoterapia sirve para todo eso, para la motricidad tanto fina como gruesa, para el equilibrio, para el lenguaje, para prestar atención, para seguir ordenes, instrucciones”* y finalmente a la otra madre se le preguntó *“¿Cuál es el efecto más grande que viste?”* y ella respondió *“Aprender a sostener la cabeza, el equilibrio, la lateralidad y el seguimiento de ordenes”*. En todo esto se logra evidenciar la concepción positiva que tienen las madres de la equinoterapia en su totalidad y los efectos o cambios positivos que tuvo en el estilo de vida de sus hijos.

Hablando puntualmente de cada una de las categorías, empezando por los efectos que perciben los padres sobre el aspecto cognitivo y comportamental de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia, las madres estaban de acuerdo con que la equinoterapia tuvo efectos para la atención, para la memoria y para el seguimiento de ordenes. Un aspecto en el que diferían las madres era el lenguaje y la comunicación oral, según una de las madres este no es un aspecto en el que la equinoterapia tiene efectos, ya que su hijo tiene macroglosia y para mejorar el habla, considera que es necesario la intervención de un fonoaudiólogo, la segunda madre entrevistada consideraba que la equinoterapia no le había servido en este ámbito, ya que ella se sabía expresar muy bien por medio de la comunicación gestual, finalmente la última madre consideraba que la equinoterapia si le había ayudado en este ámbito a su hijo.

La siguiente categoría es los efectos que perciben los padres sobre el aspecto motriz de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia, sobre este ámbito las madres perciben un mayor cambio, más que todo porque es donde los niños tienen mayor déficit y porque son los efectos más visibles, en este aspecto las madres nos decían que la equinoterapia les ha servido a

sus hijos para el equilibrio y la lateralidad, además, estar montado en el caballo requiere mantener el equilibrio, lo cual le ayuda a la estabilidad al caminar.

En cuanto a los efectos que perciben los padres sobre el aspecto emocional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia, las madres sienten que la equinoterapia le ayudo a sus hijos con la autoestima ya que con esto podía ver los logros alcanzados, los retos cumplidos, entre otros, hacía que el se sintiera bien y lo motivaba, además que lograba percibir todas sus capacidades. También ir a la terapia era algo que les gustaba a sus hijos, por lo cual cada que iban al lugar su estado de animo se aumentaba.

Finalmente, sobre los efectos que perciben los padres sobre el aspecto relacional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia, la equinoterapia implica ciertas responsabilidades y disciplina que se podían llevar a otros lugares fuera de la clase, como a lo académico. Estar en estos lugares les permite relacionarse con otras personas, porque aquí pueden interactuar con ellos, además, pueden ser conscientes de las personas que lo rodean, especialmente en los momentos en los que montan en grupo. La capacidad de trabajo en equipo es algo que también se aumenta, especialmente porque allí debe trabajar en equipo con su caballo.

Conclusiones.

A partir de las diferentes entrevistas se puede concluir que la equinoterapia tiene grandes efectos en diferentes ámbitos de la vida de una persona que tiene algún tipo de discapacidad (física o cognitiva) y a partir de estos efectos mejorarle el estilo de vida. Esta terapia como ya se ha mencionado anteriormente es una terapia alternativa o complementaria, la cual puede traer diversos beneficios a quienes la practican. Dentro de las entrevistas también es posible evidenciar que tanto para las madres como para los niños esta actividad trae bienestar y es una experiencia grata, ya que les gustan y disfrutan asistir a terapia, lo que ayuda a que los niños se sientan mejor y obtengan efectos positivos.

Esta es solo una alternativa, ya que para lograr resultados deseados hay diversas opciones, además, es importante tener en cuenta que los efectos evidenciados en una equinoterapia no suceden solos. Resulta importante que los niños complementen su terapia asistida con caballos con otras disciplinas que los pueden ayudar a obtener logros más grandes y efectos más visibles., como lo son psicología, fisioterapia, fonoaudiología, entre otros.

Discusión

Comparación con otras investigaciones.

Esta investigación tuvo como fin describir los efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín, sobre esto se encontró que los padres tienen una percepción positiva de los efectos que tuvo la equinoterapia en sus hijos, por el gran número de cambios y el gran impacto que esta tuvo en las diferentes áreas analizadas en el estudio, que son, el aspecto cognitivo y comportamental, el aspecto motriz, el aspecto emocional y el aspecto relacional.

Este estudio realizó a partir del punto de ruptura encontrado en el estado del arte o la búsqueda de los antecedentes, buscando que fuera un estudio innovador y que llegara a conclusiones que tuvieran un impacto. En comparación con investigaciones anteriores, este estudio se diferencia principalmente en el marco de referencias, en el tipo de estudio, los sujetos y en los instrumentos de recolección y de análisis. En cuanto al marco de referencias conceptuales, los demás estudios se enfocan principalmente en describir las diferentes discapacidades, especialmente el autismo, este se enfoca principalmente en las características de la equinoterapia. Sobre el tipo de estudio e instrumentos de recolección y análisis, las investigaciones anteriores son revisiones teóricas u observaciones, usando pruebas especializadas, este por el contrario es un estudio de caso realizando entrevistas semi-estructuradas. Finalmente, los sujetos difieren ya que en la mayoría de los estudios se observan niños con diferentes discapacidades y en este se tuvo conversaciones con los padres de niños con discapacidades.

Por otro lado, los demás estudios son similares a este en cuanto al propósito ya que ambos se enfocan en los efectos que puede tener la equinoterapia y los beneficios que esto le puede traer a las personas que lo practican, así mismo son similares en sus categorías de análisis. Otra de las similitudes que hay entre los estudios anteriores y este es las conclusiones, ya que en todas se ha encontrado la utilidad que tiene la equinoterapia para el tratamiento de ciertos síntomas de personas con discapacidades, tanto físicas como cognitivas.

Los resultados encontrados tienen relación con la teoría investigada en el marco teórico. Por ejemplo, dentro de la investigación se encontró que la equinoterapia tuvo efectos en niños con síndrome de Down, parálisis cerebral y accidente cerebrovascular, como lo es la hemorragia cerebral grado 4. De la misma manera, la teoría plantea que la equinoterapia tiene grandes efectos

en personas con síndrome de Down, dificultades cerebrales, como lo son la parálisis cerebral, las disfunciones cerebrales y los accidentes cerebrovasculares, entre otros (Orozco, M., 2015). Otro ejemplo importante está relacionado con la marcha, según López-Roa, L. y Moreno-Rodríguez, E. (2014), la marcha es uno de los principales efectos que tiene la intervención con caballos, ya que la marcha de los caballos implica movimientos similares, lo que implica que la persona mueva sus extremidades y tronco como lo haría al momento de caminar. Asimismo, esto se evidenció en la investigación, ya que la marcha era una de las principales dificultades que tenían los niños al empezar y era de los cambios más evidentes en ellos.

Por el contrario, hubo un aspecto específico en el que difieren la teoría con la respuesta de la mayoría de las madres, esto está relacionado con la comunicación oral o el lenguaje. Para Gross (2006) la equinoterapia tiene beneficios en lo socio motor, como lo es la comunicación oral, sin embargo, dos de las madres consideran que el cambio evidenciado de sus hijos no es por la equinoterapia, si no por otras razones, como lo es la terapia con fonoaudiología.

Limitaciones.

La principal limitación que tuvo el estudio fue el desconocimiento que tienen este tipo de terapias en la ciudad, es una pequeña parte de la población que conoce sobre la equinoterapia y menor la parte de la población que la práctica, por esto llegar al público objetivo no fue sencillo. Este desconocimiento se puede deber a la poca confiabilidad que le trae este tipo de terapia a los profesionales de la salud, por la falta de evidencia científica que tienen y lo escépticos que son de las terapias complementarias.

Una posible razón, por la cual es difícil encontrar o que haya centros especializados en equinoterapia es la falta de recursos y el poco acceso que se tiene a los requerimientos para que la terapia asistida con caballos se realice de la mejor manera, ya que requiere de lugares adaptados, de caballos especializados, entrenados y con experiencia, finalmente el costo de mantener un caballo es alto, lo que haría que el costo de la equinoterapia también lo sea y de esta manera, las personas que la necesiten no puedan acceder a ella. Por todo esto, tanto los profesionales como los investigadores tienen ciertos sesgos u opiniones en contra de este tipo de terapias, lo cual hace que investiguen sobre ellas ni las recomienden.

Inicialmente, se buscaba poder ir a diversos centros donde se practicaba equinoterapia para entrar en confianza por los padres y después realizarles la entrevista, sin embargo, en la época en

la que se realizó la investigación estaba la preocupación por el contagio del COVID-19, por lo que los centros de equinoterapia estaban cerrados, era necesario hacer el contacto con ellos de manera virtual y esperar a que enviaran el contacto de los padres, para poder hacer las entrevistas por medio de una video llamada.

Mirada crítica.

Las terapias asistidas con caballos y con los demás animales son efectivas para mejorar ciertos síntomas de personas con discapacidades, sin embargo, se proponen como estrategias de intervención complementarias a las realizadas por otros profesionales (Borgi, M. et al, 2016). Mostrando de esta manera una de las conclusiones más importantes, la cual muestra la necesidad de un trabajo multidisciplinar, ya que la equinoterapia es una forma de tratamiento complementaria al trabajo que se realiza con otros profesionales, como pueden ser psicólogos, médicos, fisioterapeutas, entre otros.

La equinoterapia, como se ha evidenciado tanto en este estudio, como en otros, puede traer efectos positivos a las personas que la practiquen, esto se debe a ciertos principios terapéuticos, como lo son la transmisión del calor corporal, la transmisión de impulsos rítmicos y el movimiento tridimensional del caballo (López-Roa, L., Moreno-Rodríguez, E., 2014 y García, C., 2014). A pesar de que sea gracias al caballo que se obtienen estos beneficios, no se podría decir que el caballo es un co-terapeuta, si no, es un medio que puede ser útil para alcanzar ciertos objetivos.

Sin embargo, los resultados o efectos positivos pueden estar ligados a otras razones, como lo son el bienestar o una experiencia grata, ya que cuando una persona esta disfrutando de algún tipo de actividad brinda bienestar y puede traer ciertos efectos positivos a diferentes ámbitos de su vida. A los padres, quienes fueron los sujetos de investigación en este estudio, también les trae bienestar, ya que, para nadie es un secreto que el manejo de personas con ciertas discapacidades puede ser complicado, por esto tener un lugar donde los hijos disfruten y puedan estar entretenidos, puede hacer que los padres tengan una percepción amplificadas de los efectos positivos que puede traer a sus hijos. Así mismo, como los padres logran observar ciertos cambios positivos en sus hijos pueden dejarse llevar por esto y no ver otros efectos, tal vez negativos que podría tener la equinoterapia. Todo esto produce un sesgo tanto en las personas que lo practican, como en las personas que las rodean, lo que los hace pensar que la equinoterapia trae muchos beneficios y efectos positivos, y que ella por si sola es capaz de obtener los resultados, lo cual podría llevar a

las personas a detener sus tratamientos o terapias con otro tipo de profesionales que son importantes y que tienen más evidencia, tanto científica como práctica de su utilidad y su funcionamiento.

Una actividad que brinde bienestar o una experiencia grata no es una terapia. De esta manera, un aspecto importante y que puede ser problemático es el tema de llamarla una “terapia”, ya que al ser algo poco investigado, tiene poca evidencia científica y es posible que no tenga efectos tan positivos como se cree que se tiene. Según el diccionario de la real academia española, la terapia se puede definir como “el tratamiento de una enfermedad o de cualquier otra disfunción”, según esta definición es problemático nombrar este tipo de actividad una terapia, ya que, como se ha mencionado anteriormente, hasta el momento no se puede comprobar que si sirva para el tratamiento de una enfermedad o una disfunción.

Recomendaciones para futuras investigaciones.

Para futuras investigaciones es pertinente seguir investigando la percepción que tienen las personas que rodean a los niños sobre estos efectos, podría ser los padres, entrenadores o profesores de los niños. Sin embargo, una investigación con la que se pueden obtener resultados más acertados es una investigación longitudinal, en la que se pueda observar el cambio en los niños y hacer diferentes entrevistas a los padres en momentos diferentes de la vida de los niños, no obstante, esta investigación requeriría mayor inversión de tiempo y posiblemente dinero.

Utilidad de los hallazgos.

Los hallazgos encontrados en esta investigación sirven para mostrarle tanto a los padres de niños con discapacidades, como a los profesionales que trabajan con este tipo de poblaciones, los beneficios que la equinoterapia puede traer al estilo de vida de estas personas. Al ser un tema poco investigado en este momento, este estudio ayuda a que más personas conozcan del tema y que pueda haber mayor número de publicaciones en el tema. Además, es útil para llamar la atención de otros posibles investigadores, quienes puedan hacer una investigación más profunda y que lleguen a hallazgos o resultados más contundentes, para que así cada vez sea más conocida, que más personas lo practiquen y obtengan sus beneficios.

Referencias

- Bass, M., Llabre, M., Duchowny, C. (2009). The effect of therapeutic horseback riding on social functioning in children with autism. *Journal of autism and developmental disorders*, 39(9), 1261- 1290. Recuperado de https://mindsandhearts.net/wp-content/uploads/2018/12/HHRF_Final_Report.pdf
- Bender, R. (2011). Campos de aplicación. *Hipoterapia*. (P.103-122). Santiago de Chile: Mediterráneo.
- Bordignon, N. (2005) El desarrollo psicosocial de Erik Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Lasallista de investigación*, 2(2), p. 50-63. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69520210>
- Borgi, M., Loliva, D., Cerino, S., Chiarotti, F., Venerosi, A., Baramini, M., Enrico, N., Marcelli, M., Vinti, C., De Santis, C., Bicacco, F., Fagerlie, M., Frascarelli, M., Cirulli, F. (2016). Effectiveness of a standarized equine-assisted therapy program for children with autism spectrum disorder. *Journal of autism & developmental disorders*, 46, 1-9. DOI 10.1007/s10803-015-2530-6
- Bouzo-Gonzalez, S., Pino-Juste, M. (2015). Impacto de un programa de equitación terapéutica en la mejora de la psicomotricidad de niños autistas. *Revista de estudios en investigación en psicología y educación*. Extr. (11), A11-081. Recuperado de <http://revistas.udc.es/index.php/reipe/article/view/reipe.2015.0.11.513>
- Bouzo, S. (2015). *Los beneficios de la Hipoterapia la Equitación Terapéutica con personas autistas: Un estudio de caso*. (tesis doctoral). Universidad de Vigo, Pontevedra.
- Coronel, J., León, J. (2013). *Desempeño funcional con base en el seguimiento de órdenes simples mediante la equinoterapia, en los niños con autismo de 6 a 10 años, que asisten al centro de rehabilitación infantil de la secretaría de la defensa nacional, mayo-julio 2012*. Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, Estado de México.
- De la Prieta, J (2017) *Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA*. Universidad de Cantabria.
- Del Rosario-Montejo, O., Molina-Rueda, F., Muñoz-Lasa, S., Alguacil-Diego, I. (2015). Efectividad de la terapia ecuestre en niños con retraso psicomotor. *Neurología*, 30(7),

425-432. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-pdf-S0213485314000206>

Delgado, R., Sánchez, B. (2015). Influencia de la equinoterapia en el tratamiento de niños autistas de 5 a 7 años. *Mediciego*, 21(3), 1-9. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=61374>

Erikson, E (1978). Ocho edades del hombre. *Infancia y sociedad*. Buenos Aires: Horme

Fierro, M., Fierro, S., Aguiñaga, L. (2018). La equinoterapia en niños con trastornos del espectro autista. *Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento*, 2(3), 650-665. DOI: 10.26820/recimundo/2.(3).julio.2018.650-665

García, C. (2014). *Equinoterapia y los avances terapéuticos en pacientes con parálisis cerebral*. Universidad de Aconcagua.

García, S. (2016). *Los beneficios de la equinoterapia en personas con parálisis Cerebral*. Universidad Pontificia de Salamanca, Salamanca.

Gómez, A. (2006). Los padres en la psicoterapia de los niños. *Pensamiento psicológico*. 2(6), 103-113. Recuperado de <http://portalesn2.puj.edu.co/javevirtualoj/index.php/pensamientopsicologico/article/view/File/55/162>

Herrero, P., García, E., Monserrat, M., Oliván, B., Gómez, E., Trenado, J. (2011). Efectos terapéuticos de la hipoterapia en la parálisis cerebral: una revisión sistemática. *Fisioterapia*. 1-10. doi:10.1016/j.ft.2012.03.008

Holm, M. B., Baird, J. M., Kim, Y. J., Rajora, K. B., D'Silva, D., Podolinsky, L., et al. (2014). Therapeutic horseback riding outcomes of parent-identified goals for children with autism spectrum disorder: An ABA' multiple case design examining dosing and generalization to the home and community. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 44(4), 937-947. Recuperado de https://www.academia.edu/23813210/Therapeutic_Horseback_Riding_Outcomes_of_Parent_Identified_Goals_for_Children_with_Autism_Spectrum_Disorder_An_ABA_Multiple_Case_Design_Examining_Dosing_and_Generalization_to_the_Home_and_Community

- Jang, B., Song, J., Kim, J., Kim, S., Lee, J., Shin, H., Kwon, J., Kim, Y., Joung, Y. (2015). Equine assisted activities and therapy for treating children with attention-deficit/hyperactivity disorder. *The journal of alternative and complementary medicine*, 21(9), 546-553. DOI: 10.1089/acm.2015.0067
- Kemp, K., Signal, T., Botros, H., Taylor, N., Prentice, K. (2013). Equine facilitated therapy with children and adolescents who have been sexually abused: a program evaluation study. *Journal of child & family studies*, 23, 558-566. DOI 10.1007/s10826-013-9718-1
- Klontz, B., Bienens, A., Leinart, D., Klontz, T. (2007). The effectiveness of equine-assisted experiential therapy: results for an open clinical trial. *Society and animals*, 15, 257-267. DOI: 10.1163/156853007X217195.
- Lerma-Castaño, P., Rodríguez-Laiseca, P., Falla, J., López-Roa, L., Puentes-Luna, L., Romaña-Cabrera, L., Vélez-Cuellar, M. (2017). Efectos de la hipoterapia en la función motora gruesa de niños con parálisis cerebral espástica: estudio cuasi-experimental. *Revista mexicana de pediatría*, 84(4), 143-148. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2017/sp174c.pdf>
- Letini, J., Knox, M. (2009). A qualitative and quantitative review of equine facilitated psychotherapy (EFP) with children and adolescents. *The open complementary medicine journal*, 1, 51-57. Recuperado de <https://benthamopen.com/contents/pdf/TOALTMEDJ/TOALTMEDJ-1-51.pdf>
- López-Roa, L., Moreno-Rodríguez, E. (2015). Hipoterapia como técnica de rehabilitación. *Universidad y salud*, 17(2), 271-279. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n2/v17n2a12.pdf>
- McGibbon, N., Andrade, C., Widener, G., Cintas, H. (1998). Effect of an equine-movement therapy program on gait, energy expenditure, and motor function in children with spastic cerebral palsy: a pilot study. *Developmental medicine & child neurology*, 40, 751-762. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9881805>
- Mueller, M., McCullough, L. (2017). Effects of equine-facilitated psychotherapy on post-traumatic stress symptoms in youth. *Journal of child and family studies*, 26, 1164-1172. DOI 10.1007/s10826-016-0648-6

- Orozco, M. (2015). *Equinoterapia y Discapacidad: Un abordaje desde la psicología*. Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.
- Paternina, G. (2013). La hipoterapia: abordaje terapéutico de un caso y sus logros. *Revista Colombiana de ciencia*, 5(2), 547-559. Recuperado de <https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/recia/article/view/464>
- Quiroz, E., Jiménez, B., Mazo, R., Campos, S., Molina, R. (2005). From kids and horses: Equine facilitated psychotherapy for children. *International journal of clinical and health psychology*, 5(2), 373-383. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33750210>
- Rhett, B., Grandjean, P. (2016). The efficacy of equine-assisted activities and therapies on improving physical function. *The journal of alternative and complementary medicine*, 22(1), 9-24. DOI: 10.1089/acm.2015.0171
- Salado, P., Segura, P., Sevilla, R., Soler, A. (2012). Efectos de la equinoterapia en niños discapacitados. *Revista fundamentos de psicología*, 4(1), 67-76. Recuperado de <http://revistafundamentospsicologia.umh.es/files/2009/04/Revista-Fundamentos-2012.pdf>
- Sierra, M. (2010). Equinoterapia. *Innovación y Experiencias Educativas*, 31, 1-9. Recuperado de https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_32/MARIA%20DE%20LOS%20SANTOS_SIERRA_1.pdf
- Snider, L., Korner-Bitensky, N., Kammann, C., Warner, S., Saleh, M. (2007). Horseback riding as therapy for children with cerebral palsy: is there evidence of its effectiveness?. *Physical and occupational therapy in pediatrics*, 27(2), 5-23. doi:10.1300/J006v27n02_02
- Tsantefski, M., Briggs, L., Griffiths, J., Tidyman, A. (2017). An open trial of equine-assisted therapy for children exposed to problematic parental substance use. *Health and social care in the community*, 25(3), 1247-1256. doi: 10.1111/hsc.12427
- Villar, S. (2017). *Efectos de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral. Revisión bibliográfica*. Universidad de Valladolid, Soria.

Anexos

Tabla 2. Cuadro síntesis propuesta de investigación.

Título	Problema	Objetivos	Marco de referencias conceptuales	Método			
				Tipo de estudio	Sujetos	Instrumentos	Procedimiento
Efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín	¿Cuál es son los efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín?	<p><i>General</i></p> <p>Describir los efectos percibidos por padres de niños que han practicado equinoterapia en la ciudad de Medellín</p> <p><i>Específicos</i></p> <p>-Identificar los conceptos básicos de la equinoterapia</p> <p>-Identificar los aspectos particulares del niño dentro de la equinoterapia</p> <p>-Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto cognitivo y comportamental de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia</p> <p>-Identificar los efectos que perciben los padres sobre el</p>	<p>Antecedentes</p> <p>Equinoterapia: aproximación al estado de la cuestión</p> <p>Equinoterapia: definición y generalidades, características del caballo, principios terapéuticos, actividades que se realizan durante la terapia,</p> <p>Público al que se dirige la terapia</p> <p>Efectos terapéuticos y sus beneficios, aspecto cognitivo y comportamental, aspecto motriz, aspecto emocional, aspecto relacional</p> <p>Papel de los padres en los procesos terapéuticos.</p>	<p>Descriptivo</p> <p>Transversal</p> <p>Cualitativo</p> <p>Estudio de caso</p>	3 padres de niños que practiquen equinoterapia	<p>Entrevista semi-estructurada</p> <p>Categorías:</p> <p>- Conceptos básicos de la equinoterapia</p> <p>-Aspectos particulares del niño dentro de la equinoterapia</p> <p>-Efectos que perciben los padres sobre el aspecto cognitivo y comportamental de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia</p> <p>-Efectos que perciben los padres sobre el aspecto motriz de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapia</p> <p>-Efectos que perciben los padres sobre el aspecto emocional de los niños que hacen parte de un proceso de</p>	<p>Fase 1</p> <p>Contextualización</p> <p>Fase 2</p> <p>Trabajo de campo</p> <p>Fase 3</p> <p>Análisis y discusión de los resultados.</p>

		<p>aspecto matriza de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapi a</p> <p>-Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto emocional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapi a</p> <p>-Identificar los efectos que perciben los padres sobre el aspecto relacional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapi a</p>				<p>equinoterapi a</p> <p>-Efectos que perciben los padres sobre el aspecto relacional de los niños que hacen parte de un proceso de equinoterapi a</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

Guía de entrevista

Se realizará una entrevista semi-estructurada en la cual se pueda indagar por los efectos que los padres perciben de la práctica de la equinoterapia en sus hijos. Teniendo estas siguientes preguntas como una base sobre lo que busco indagar y para poder profundizar en ciertos aspectos

Datos de identificación

1. Nombre
2. Edad
3. Sexo
4. Escolaridad
5. Estrato
6. Estado civil
7. Numero de hijos
8. Información del hijo que practica equinoterapia
 - a. Nombre
 - b. Edad
 - c. Escolaridad

Preguntas base

1. ¿Hace cuanto tiempo practica equinoterapia?
2. ¿cuáles fueron las razones para que su hijo empezara a practicar la equinoterapia
3. ¿Sabe que tipo de equinoterapia realiza su hijo? Si si, ¿Cuál es?
4. ¿Conoce los conceptos básicos de la equinoterapia? ¿Cuáles son?
5. ¿Que efectos percibe usted que ha tenido la equinoterapia en su hijo?
 - a. ¿Cuales han sido los efectos de la equinoterapia en el aspecto cognitivo y comportamental de su hijo?
 - i. ¿cómo han sido los efectos de la equinoterapia en la atención de su hijo?
 - ii. ¿cómo han sido los efectos de la equinoterapia en la percepción de su hijo?
 - iii. ¿cómo han sido los efectos de la equinoterapia en el proceso de memoria de su hijo?
 - iv. ¿cómo han sido los efectos de la equinoterapia en el seguimiento de ordenes de su hijo?
 - v. ¿cómo han sido los efectos de la equinoterapia en la comunicación oral de su hijo?
 - vi. ¿cómo han sido los efectos de la equinoterapia en la comunicación gestual de su hijo?
 - vii. ¿cómo han sido los efectos de la equinoterapia en el comportamiento de su hijo?
 - b. ¿Cuales han sido los efectos de la equinoterapia en el aspecto motor de su hijo?
 - i. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la lateralidad de su hijo?

- ii. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la estabilización del tronco de su hijo?
- iii. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la estabilización de la cabeza de su hijo?
- iv. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la motricidad fina de su hijo?
- v. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la motricidad gruesa de su hijo?
- vi. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en el equilibrio de su hijo?
- vii. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en los reflejos de su hijo?
- viii. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en el control de la postura de su hijo?
- ix. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en el tono muscular de su hijo?
- x. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la movilidad de extremidades de su hijo?
- xi. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la movilidad del tronco de su hijo?
- c. ¿Cuales han sido los efectos de la equinoterapia en el aspecto emocional de su hijo?
 - i. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la percepción del propio cuerpo de su hijo?
 - ii. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la autoestima de su hijo?
 - iii. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en el estado de animo de su hijo?
- d. ¿Cuales han sido los efectos de la equinoterapia en el aspecto relacional de su hijo?
 - i. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en la interacción con otras personas de su hijo?
 - ii. ¿cuáles han sido los efectos de la equinoterapia en del compromiso en una actividad grupal de su hijo?

Consentimiento informado

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE UNA ENTREVISTA PARA EL TRABAJO DE GRADO DE LA ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA VALERIA GÓMEZ ESCOBAR DE LA UNIVERSIDAD EAFIT.

Por medio del presente acepto participar en la entrevista sobre el tema de Efectos psicosociales de la equinoterapia en niños de los 4 a los 9 años percibidos por un grupo de padres de la ciudad de Medellín.

Se me informo que esta entrevista es con el objetivo de desarrollar el trabajo de grado de Valeria Gómez Escobar, estudiante de psicología de la Universidad EAFIT.

Se me ha explicado que la entrevista se llevará a cabo por Valeria Gómez Escobar, esta entrevista será grabada y posteriormente transcrita. Además, se me informó que mi nombre y el de mi hijo/a no aparecerán en la investigación, sino que se hará uso de un seudónimo con el fin de guardar el anonimato, así como tampoco será divulgada información personal. Además, se me dijo que me podré retirar de la entrevista en el momento que desee sin que esto lleve ningún tipo de prejuicio o sanción.

Nombre del entrevistado:

Firma del entrevistado: _____

C.C.

Nombre del entrevistador:

Firma del entrevistador: _____

Medellín, _____ de _____