

Fisioterapia pediátrica

Autor: Martínez González, Elena (Graduada en Fisioterapia).

Público: Fisioterapeutas, médicos rehabilitadores. **Materia:** Rehabilitación. **Idioma:** Español.

Título: Fisioterapia pediátrica.

Resumen

Lo que se conoce como Fisioterapia Pediátrica engloba toda una serie de estrategias terapéuticas destinadas a obtener el mayor nivel de autonomía posible en niños con edades comprendidas entre los 0 y los 18 años. Ya sean problemas del sistema osteoarticular o del sistema nervioso central el tratamiento se centra en tratar de mejorar las habilidades motoras, la fuerza, resistencia, equilibrio, coordinación, así como la integración y mejora sensorial y cognitiva, en resumen, la psicomotricidad del niño. Para lograrlo, los métodos principalmente empleados son: terapia Vojta o Locomoción refleja, Concepto Bobath, Perfetti y método Therasuite.

Palabras clave: pediatría, fisioterapia, Bobath, Vojta, Perfetti, Therasuite.

Title: Pediatric Physiotherapy.

Abstract

What is known as Pediatric Physiotherapy encompasses a whole series of therapeutic strategies aimed at obtaining the highest level of autonomy possible in children aged between 0 and 18 years. Whether they are problems of the osteoarticular system or the central nervous system, the treatment focuses on trying to improve motor skills, strength, endurance, balance, coordination, as well as integration and sensory and cognitive improvement, in short, the child's psychomotor skills. To achieve this, the methods mainly used are: Vojta therapy or reflex locomotion, Bobath concept, Perfetti and Therasuite method.

Keywords: pediatrics, physiotherapy, Bobath, Vojta, Perfetti, Therasuite.

Recibido 2018-04-16; Aceptado 2018-04-20; Publicado 2018-05-25; Código PD: 095085

Lo que se conoce como Fisioterapia Pediátrica engloba toda una serie de estrategias terapéuticas destinadas a obtener el mayor nivel de autonomía posible en niños con edades comprendidas entre los 0 y los 18 años.

Se habla de estimulación precoz o atención temprana la que se realiza a aquellos niños con problemas en el desarrollo. Ya sean problemas del sistema osteoarticular o del sistema nervioso central el tratamiento de la fisioterapia infantil se centra en tratar de mejorar las habilidades motoras, la fuerza, resistencia, equilibrio, coordinación, así como la integración y mejora sensorial y cognitiva, en resumen, la psicomotricidad del niño. Se trata de buscar un nivel de independencia óptimo para que tengan una funcionalidad adecuada en casa, en el colegio y, en general, en la vida en sociedad.

Los métodos que se emplean en este tipo de pacientes son, principalmente: terapia Vojta o Locomoción refleja, Concepto Bobath, Perfetti y método Therasuite. Describiremos a continuación las líneas generales de estos conceptos:

Terapia Vojta, también llamada locomoción refleja. Se basa en desencadenar unas reacciones motoras repetidas (patrones de locomoción refleja), en el tronco y extremidades, partiendo de estímulos y posturas determinadas. Ante casos de lesiones del sistema nervioso central o traumatológicas, esos patrones sólo pueden ser desencadenados de forma incompleta. Con la llamada "locomoción refleja", el Dr. Vojta desarrolló un método para acceder a esos patrones elementales. Básicamente consiste en activar dos complejos movimientos, la reptación refleja y el volteo reflejo, ya que ambos contienen los principios básicos de toda locomoción: enderezamiento del cuerpo contra la gravedad, control del equilibrio y la postura sobre los puntos de apoyo, y movimiento propositivo y de prensión ¹.

El concepto Bobath emplea un enfoque de valoración y tratamiento en niños con parálisis cerebral que entiende que la lesión neurológica compromete al niño en su totalidad, por lo que el tratamiento debe llevarse a cabo a través de un equipo interdisciplinar. Mediante técnicas específicas de manejo y facilitación prepara y guía al niño en la actividad funcional, ajustándose a las necesidades individuales de cada niño para que pueda participar lo más plenamente posible en las actividades de la vida ².

El método Perfetti considera los posibles déficits de la sensibilidad, lenguaje, atención, memoria y capacidad de representación, ya que considera a estos déficits como los responsables de la alteración del movimiento. El reaprendizaje del movimiento se trabaja mediante las diferentes sensibilidades del cuerpo (tacto, movimiento de las articulaciones,

presiones, peso,...). Para conseguirlo, el paciente debe prestar atención a la información de su cuerpo sin recurrir a la vista durante los ejercicios. En los niños, la intervención terapéutica mediante el ejercicio terapéutico cognoscitivo (ETC) sigue los mismos principios que en el adulto, pero tiene en cuenta la patología infantil, el área de desarrollo potencial del niño y desarrolla el tratamiento siempre a través del juego. Para ello, se han desarrollado materiales específicos que respetan los principios del ETC, atrayendo la atención del niño ³.

El **método Therasuite** se basa en un programa intensivo y específico del ejercicio físico enfocado a la eliminación de reflejos patológicos, normalización del tono muscular, fortalecimiento muscular y mejora de la funcionalidad, el método utiliza dos elementos fundamentales; el traje Therasuit y la Unidad de ejercicios Universal (UEU) ⁴.

La intensidad de la actividad viene dada por el número de sesiones y horas a realizar. El programa consiste en trabajar entre 3-4 horas diarias, 5 días semanales, durante 3-4 semanas, concretando en función de los objetivos y capacidades de cada caso.

La maduración del niño requiere alcanzar los siguientes **OBJETIVOS GENERALES**: Por una parte, favorecer el dominio del movimiento corporal para facilitar la relación y comunicación que el niño va a establecer con los demás, el mundo y los objetos; y por otra parte facilitar procedimientos de adquisición de conocimientos, apoyándonos en nuestras experiencias, así como en la acción motriz, en la acción corporal del niño espontáneamente, vivencia para ir hacia una pedagogía del respeto y el descubrimiento.

Para ellos nos plantearemos unos **OBJETIVOS MÁS ESPECÍFICOS** ⁵:

- Estimular la capacidad sensitiva, centrada en las sensaciones relativas al propio cerebro y al exterior (los otros y los objetos).
- Educar la capacidad perceptiva mediante la toma de conciencia de los componentes y la organización del esquema corporal.
- Estimular la capacidad representativa o simbólica y la operativa concreta: los movimientos son representados o expresados mediante signos gráficos, símbolos, planos, manipulaciones de objetos real y mentalmente para luego realizar operaciones concretas. Se trata de obtener: el dominio del equilibrio, el control y, más tarde, la eficacia de las diversas coordinaciones globales y segmentarias, el control de la inhibición voluntaria de la respiración, la organización del esquema corporal y la orientación en el espacio, una correcta estructuración espacio – temporal, las mejores posibilidades de adaptación a los demás y al mundo exterior, crear una puerta abierta a la creatividad, a la libre expresión de las pulsiones en el ámbito imaginario y simbólico y al desarrollo libre de la comunicación.

Para alcanzar estos objetivos los niños con problemas añadidos necesitan una **estimulación especial**, que incluye un dominio de su cuerpo, del tiempo, del espacio, y una organización de su esquema corporal y lateralización. Desde el servicio de Fisioterapia se ha de seguir un programa individual de ejercicios, que se podría resumir en **líneas generales**: ejercicios de equilibrio para fomentar el dominio del cuerpo en posición estática, ya sea en bipedestación o sedestación, tonificación de los miembros afectados, estiramientos de los músculos que presenten acortados, prevención de contracturas y deformidades, reeducación de la postura en global, estimulando o inhibiendo ciertas actitudes posturales, corrigiendo, elongando o tonificando según sea necesario, fomentar el uso cotidiano de los miembros afectados, integrándolos en su esquema corporal, así como distinguiendo el uso de ambos miembros superiores o inferiores en común o por separado, desarrollando una adecuada coordinación del movimiento, introduciendo la marcha en los casos en los que ésta se ve factible.

El principio metodológico se basa en **concebir la rehabilitación como un juego**, como algo divertido donde además de pasarlo bien aprenden cosas y notan que se mueven mejor después de cada sesión. Así, se recomienda que el fisioterapeuta no va vestido con el habitual “pijama” blanco, sino llevar ropa de chándal, más informal, convirtiéndose en un compañero de juegos para el niño, pero siempre desde el respeto de realizar un trabajo serio.

Se recomienda que los niños acudan un mínimo de dos sesiones a la semana, aunque en ocasiones con una sesión es suficiente en función de las actividades extraescolares que realice el niño. La duración de cada sesión debería de ser de una hora, tiempo suficiente para que en cada sesión el niño reciba atención en la camilla, realice todo tipo de juegos que estimulen su actividad motora, coordinadora, trabaje la marcha, el equilibrio, etc. Siempre con un fisioterapeuta con él para corregirle, ayudarle, motivarle o hacerle las movilizaciones/estiramientos que necesite.

En este tipo de pacientes, el uso de las **nuevas tecnologías** enfatiza todas las bases del aprendizaje motor (la repetición, especialmente si es aleatoria, en un contexto variado y constante en el tiempo, la práctica mental, la orientación y la motivación), por lo que entendemos que son herramientas muy útiles para lograr los resultados esperados. Además, gracias a ello, el paciente puede quedarse practicando fuera del tiempo de sesión, de forma que los tratamientos serían más alargados en el tiempo, y a mayor cantidad de repetición de la actividad mejores serán los resultados.

Muchos estudios de las diferentes herramientas evidencian su eficacia, como el uso del sensor Kinect® de la consola de juegos Microsoft Xbox®, de la tabla de equilibrio de Nintendo Wii®, de las gafas de realidad virtual Oculus Rift® o HTC Vive®⁶.

Bibliografía

- Asociación Española Vojta. Disponible en: <http://vojta.es/principio-vojta/terapia-vojta/en-que-consiste/>. Accedido el 12/4/18.
- Fundación Bobath. Disponible en: <http://www.fundacionbobath.org/concepto-bobath/>. Accedido el 12/4/18.
- Asociación Española de Rehabilitación Neurocognitiva Perfetti (AERNP). Disponible en: http://www.asociacionperfetti.com/como-se-aplica-metodo-pefetti_9.html. Accedido el 15-4-18.
- Fisioterapia online. Todo sobre fisioterapia. Disponible en: <https://www.fisioterapia-online.com/articulos/metodo-therasuit-en-que-consiste>. Accedida el 15-4-18.
- Clap psicomotricidad. Disponible en: <http://www.clap-logopedia.es/psicomotricidad.html>. Accedido el 14/4/18.
- Borrego A, Latorre J, Alcañiz M, Llorens R. Comparison of Oculus Rift and HTC Vive: Feasibility for Virtual Reality-Based Exploration, Navigation, Exergaming, and Rehabilitation. Games Health J. 2018 Jan 2. doi: 10.1089/g4h.2017.0114.