



---

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
ACATLÁN

“PLAN B: TERAPIA ALTERNATIVA”  
*REPORTAJE DE EQUINOTERAPIA*

T E S I S I N A  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN COMUNICACIÓN  
P R E S E N T A

ANDREA MONSERRAT LANDEROS PICAZO

NOVIEMBRE, 2006.



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# Agradecimientos

GRACIAS a Dios por empujarme en cada momento que ha sido necesario: FLACO eres lo máximo!! TE AMO!!

Má GRACIAS por ser mi má!!! Por las palabras, los regaños, las sonrisas, las lágrimas, los momentos y todos esos recuerdos. Gracias por enseñarme que LA VIDA SÓLO ES UNA Y QUE DE MI DEPENDE CÓMO LA DISFRUTO. Por los consejos y principalmente por el ejemplo. Gracias por todo el amor y esfuerzo que has derramado cada día por nosotros. TE AMO

A toda mi familia GRACIAS por el apoyo, el cariño, el tiempo y por todo lo demás. Gracias tíos, primos y agregados por ser un remo más en esta lancha: los quiero mucho

Gracias a mi pá por mover sus contactos allá donde se encuentra, sé que desde ahí sigues trabajando para nosotros. Aunque no lo creas, te extraño, pero te amo más por formar una increíble familia para mí.

Moy: Gracias por aguantarme (ja!), por preocuparte muy a tu manera y por apoyarme siempre. Eres el mejor de los

A mis maestros gracias por las lecciones de vida que dejaron en cada clase, por los consejos y el apoyo. Especialmente gracias a Daniel Mendoza por

Gracias a Jorge por involucrarme en este maravilloso mundo, a Edith por dejar tanto amor y trabajo en México y a CIETA

A mis amigos gracias por coincidir, por aceptarme, apoyarme y aguantarme!! Son lo máximo. A los matute's por toda una vida de recuerdos, de momentos y por ese camino que nos falta recorrer y compartir: los adoro bola de locos!!!!. A mis valedores gracias por existir, por tantas canciones y por todo lo demás: "LOS VALEDORES QUE SE AMAN UNIDOS: PERMANECEN UNIDOS". A la banda de Acatlán gracias por ser parte de esta historia: me encanta ser parte de la suya!!!!... A todos los demás, gracias por andar conmigo en este camino lleno de locura y diversión: los adoro!!

# XONTENIAO

AGRADECIMIENTOS

INTRODUCCIÓN

1. Érase una vez

Los primeros trotes

El salto del charco

Corren los caballitos...

El A, B, C de la Equinoterapia

Los `pros`

2. CUESTIÓN DE ENFOQUES.

“Amor al arte”: Agrupamiento de Policía Montada

Caballo que alcanza... ¡Gana!

¿Calidad o Cantidad de Vida?

### 3. SOBRE LA PISTA: CIETA: *Centro Integral Ecuestre de Terapia*

#### *Alternativa*

Centro Integral Ecuestre de Terapia Alternativa

“Quiero manejar un caballo” (Niño con Síndrome de Down)

“¿Y eso para qué lo quiere?” (Niño con Retraso Psicomotor)

“Personita que merece mucho cariño” (Niño con Deficiencia Mental)

“En realidad son niños” (Niño con Trastorno de Déficit de Atención)

“Un ‘ángel’ que llegó del cielo” (Niño con Microcefalia)

## CONCLUSIONES

## BIBLIOGRAFÍA

Introd  
ucción

- Busco Amigos – dijo el principito-  
¿Qué significa “domesticar”?  
Volvió a preguntar el principito.

- Es una cosa ya olvidada – dijo  
el zorro - significa “crear lazos...”

- ¿Crear lazos?

- Efectivamente, verás – dijo el zorro-

*Tú no eres para mí todavía más que un muchachito igual a otros cien mil muchachitos. Y no te necesito.*

*Tampoco tú tienes necesidad de mí. No soy para ti más que un zorro entre otros cien mil zorros semejantes. Pero, si me domesticas, entonces tendremos necesidad el uno del otro. Tú serás para mí único en el mundo, yo seré para ti único en el mundo...*<sup>1</sup>



Los animales influyen positivamente en la calidad de vida de las personas. No sólo de aquellos que, por enfermedad o impedimento, se someten a terapia con animales, sino también en quienes los utilizan como vehículos de afecto y puente social. El relacionarse con ellos puede implicar mejoras para las personas. Esto no hace más que evidenciar la influencia que los animales ejercen en nuestras vidas.



En los niños, los animales tienen una fuerte influencia en su crecimiento y preparación para la vida. Es recurrente escuchar historias contadas por adultos, sobre sus

<sup>1</sup> De Saint – Exupéry, Antoine, *El Principito*, Edit. Alianza. Madrid, 1974 p. 92

memorias infantiles y su relación con los animales.

José Chávez, psicólogo de la Universidad Academia de Humanismo Cristiano, enfatiza que el trato con animales, tanto en adultos como en niños, disminuye la ansiedad y el estrés, mejora el estado de ánimo, disminuye la depresión y favorece sentimientos con el interés por la vida.

Los animales se han desempeñado desde hace siglos a nuestro servicio y en la actualidad también trabajan estimulando la vinculación afectiva en el hombre<sup>2</sup>.

Su belleza y elegancia para muchos es incomparable. Para escultores, poetas, artistas en general, sus formas y movimientos son perfectos y para los entendidos su carácter es dócil y posee una agilidad envidiable. Pero en el silencio de su elegancia, el caballo esconde una cualidad pocas veces conocida. Su andar, su trote y galope son la mejor medicina para las más variadas patologías.



El avance de la medicina y la cooperación de otras áreas del conocimiento han dado lugar al desarrollo de nuevos abordajes terapéuticos para diversas patologías. Entre estos nuevos desarrollos, que pretenden llegar a la persona con discapacidades desde diferentes puntos de estímulo, se encuentran los llamados programas de zooterapia. Se trata de una metodología terapéutica psicoeducativa que incluye una técnica con asistencia animal.<sup>3</sup>

Hay un sin fin de historias de discapacitados en todos los rincones del mundo; cada una con distintas necesidades terapéuticas, pero existe un factor común

---

<sup>2</sup> García, Celeste. “ Tener una mascota mejora nuestra calidad de vida”, *Revista Súper Mascotas*, Año 1, núm. 1: Diciembre 2005. Concepción, Chile, página 3

<sup>3</sup> Ilabaca, Francisca. “Equinoterapia: Rehabilitación entretenida”, *Revista Súper Mascotas*. Año 1, núm. 1: Diciembre 2005. Concepción, Chile, página 9



que se repite y se resume: la esperanza de encontrar una mejor calidad de vida.

La equinoterapia es un método terapéutico y educacional que utiliza al caballo como agente curativo o de estimulación, dentro de un abordaje multidisciplinario en las áreas de salud, educación y deporte. Con programas bien definidos, según previo diagnóstico, se busca el desarrollo psico-social de personas que tiene algún tipo de discapacidad o necesidades diferentes.<sup>4</sup>

Sin embargo, en México éste es aún un tema en pañales debido, principalmente, a la economía y a la poca difusión que existe sobre esta área del conocimiento.



La risa de niños, el amor de sus padres, la nobleza del caballo y la entrega de sus terapeutas hacen la combinación perfecta para lograr un tratamiento integral. Y para analizar en qué consiste esta terapia, así como los beneficios que brinda a las personas con necesidades diferentes y la accesibilidad de ésta, es la finalidad de este reportaje.

La palabra periodismo abarca todas las formas en que las noticias y los comentarios acerca de las noticias llegan hasta el público, dice Fraser Bond<sup>5</sup>. Cuanto ocurre en el mundo, si es de interés general, y todos los pensamientos, los actos y las ideas que esos acontecimientos provocan, se convierte en el material fundamental del periodista, quien tiene por finalidad comunicar, analizar y valorar con veracidad esa información de interés público. El periodismo además de informar y opinar sobre la realidad y sus manifestaciones tiene una estrecha relación con la historia.

Tomando en cuenta esto, el periodista es testigo de sucesos y un ser opinante. Su actividad tiene valor testimonial. Transmite hechos y voces de la realidad a

---

<sup>4</sup> Ibidem

<sup>5</sup> Fraser Bond, F. *Introducción al periodismo*, Edit. Limusa. México, 1991 p. 16

los lectores, escuchas y televidentes. Expresa su pensamiento. Sin embargo, el periodista tiene enorme influencia en la columna, el micrófono o la pantalla, puesto que la comunidad necesita informes y opiniones para nutrir su conocimiento y poder decidir.

El periodismo participa en la vida de la comunidad. Su verdad, su vacuidad o su mentira resultan determinantes en el trazo de caminos. Por lo tanto, *transmitir* significa participar en la composición del acontecer.

El periodismo emplea todos los medios de comunicación social para cumplir su función: prensa, radio, cine y televisión.<sup>6</sup>

Las definiciones del periodismo varían de acuerdo al punto de vista de quienes la dan; por ejemplo:

- ❖ Carlos Septién García: “La síntesis de conocimiento con el fin de divulgar y enjuiciar la conducta humana de importancia colectiva”.<sup>7</sup>
- ❖ José Chávez González: “Periodismo es la información y el enjuiciamiento públicos oportunos y periódicos de los hechos de interés colectivo”.<sup>8</sup>
- ❖ Leslie Stephens: “El periodismo consiste en escribir a sueldo sobre asuntos que se ignoran”.<sup>9</sup>
- ❖ Eric Hodgins: “Periodismo es llevar información de aquí y de allá, con precisión, perspicacia y rapidez, y en forma tal que se respete la verdad y lo justo de las cosas, y así, lenta, aunque no inmediatamente, se vuelva más evidente”.<sup>10</sup>

---

<sup>6</sup> Guajardo, Horacio. *Elementos del Periodismo*, Edit. Gernika, México, 1994. pp. 18 - 35

<sup>7</sup> Ibid. p. 35

<sup>8</sup> Ibid p. 36

<sup>9</sup> Fraser Bond, F. Op. Cit., p. 17

<sup>10</sup> Ibidem

Con estas opiniones, se puede afirmar que el periodismo es una tarea de compromiso: cuyo principio es informar a toda esa gente que no tiene acceso inmediato y/u oportuno a la información. El periodismo es el producto de tres elementos fundamentales pero complicados: veracidad, novedad e interés.

La veracidad obliga a transmitir la información tal cual, sin cambios, es decir, el relato debe hacerse de un hecho verdaderamente acontecido o con muchas probabilidades de suceder.

La novedad obliga al periodista a relatar sucesos recién acontecidos, puesto que no hay noticia más vieja que la sucedida ayer.

El interés es un elemento trascendente que debe cultivar el periodismo, a fin de ganar la atención de su auditorio. El interés está relacionado con valores como la proximidad geográfica, la identificación psicológica, la rareza, la notoriedad de los actores del suceso relatado, etcétera.

El único fin del periodismo, como método de interpretación de la realidad social, es extender la noticia, para ello, se sirve de géneros periodísticos que cumplen diferentes funciones para responder a las necesidades sociales.

Para Javier del Rey, “los géneros periodísticos serían como una red que el colectivo profesional de los periodistas lanza sobre eso que llamamos «el mundo», para racionalizarlo y explicarlo, y la teoría y sus categorías –la de que existen los géneros periodísticos, y la de que son estos, y no cualesquiera otros–, expresarían ese esfuerzo para conseguir que la malla sea cada vez más fina”.<sup>11</sup>

“La distinción entre los diferentes tipos de géneros es una convención social. Javier del Rey afirma que la realidad no nos ofrece un editorial, una noticia, una crónica o un reportaje. La realidad es más modesta y se limita a estar ahí. Lo demás –la noticia, el reportaje, el editorial y la crónica– lo pone el medio para

---

<sup>11</sup>DEL REY, J. “Estatuto epistemológico de la redacción periodística”, en *Revista de Ciencias de la información*, vol. 5, Facultad de Ciencias de la Información, Universidad Complutense, Madrid, 1988, p. 102.

recoger la complejidad de lo que acontece y exponerlo a los receptores. Los géneros periodísticos producen orden y concierto en el material informativo, y avalan la legalidad de la comunicación”.<sup>12</sup>

Los géneros periodísticos se distinguen entre sí por el carácter informativo, interpretativo o híbrido de sus contenidos.

Los géneros periodísticos se mezclan y entre ellos llegan a enriquecerse con elementos formales de otras disciplinas (cuento, ensayo, novela), de cualquier manera, sí es posible determinar el género que predomina en cada escrito periodístico.<sup>13</sup>

El reportaje es un texto que puede incluir otros géneros en su estructura narrativa, especialmente la entrevista. Es un género narrativo en el que se combina la narración con la descripción.

Reportaje es una voz francesa de origen inglés y adaptada al español, proviene del verbo reportare, que significa traer o llevar una noticia, anunciar, referir, es decir, informar al lector de algo que el reportero juzga digno de ser referido.<sup>14</sup>

Tomando en cuenta esta definición, no habría diferencia entre noticia y reportaje, sin embargo, la noticia no es más que el anuncio escueto del qué, quién, cómo, cuándo y dónde de un hecho, mientras que el reportaje va más allá de esto.

Se puede decir que reportaje es “crear la ilusión de ver la acción a través de la mirada de alguien que se halla realmente en el escenario y forma parte de él”.<sup>15</sup>

---

<sup>12</sup> Ibid p. 116.

<sup>13</sup> Muñoz Villagomez, Citlali. “Los géneros periodísticos”, disponible en línea [http://www.universidadabierto.edu.mx/Biblio/CMV\\_GENEROS.html](http://www.universidadabierto.edu.mx/Biblio/CMV_GENEROS.html). Consultado en Abril 16, 2006.

<sup>14</sup> Martín Vivaldi, Gonzalo. *Géneros Periodísticos*, Edit. Prisma. México, 1973, p. 132

<sup>15</sup> Wolfe, Toma. *El Nuevo Periodismo*, Edit. Anagrama. Barcelona, 1981, p. 30

Sin duda alguna un buen reportaje logra que los lectores habituales de periódicos lo lean, lo entiendan y lo recuerden.<sup>16</sup> Tomando en cuenta estas opiniones el reportaje es como una plática en algún café.

El reportaje parte de la actualidad, se recrea en ella, pero no necesita su inmediatez como la noticia. Puede dedicarse perfectamente al trasfondo que existe en la inmediatez de la información y buscar lo permanente y lo humano. Por tanto, lo más frecuente es que el reportaje se centre en temas de actualidad más duradera, sin estar supeditado al tiempo, como la noticia o la crónica.

El reportaje permite intensificar mejor los recursos expresivos que cada medio puede ofrecer. Al ser en sus formas expositivas el género más libre, favorece el uso de nuevas técnicas narrativas.<sup>17</sup>

El reportaje es un suceso lleno de detalles, expresiones, descripciones y todos esos elementos usados cuando se le cuenta “algo a alguien”. Al hacerlo se revive el momento. En el reportaje se comunica algo que despierta en el lector la necesidad de actuar, por lo que en ocasiones no se trata sólo de información, sino también de denuncia. Así, se hace la presentación detallada del hecho para que el lector lo viva y de este modo se forme un criterio y actúe conforme a él.

Como género informativo, el reportaje, exige una profunda investigación documental, observación de campo y entrevistas, pero su propósito es además interpretativo. Supone, por tanto, una interpretación del suceso, que refleja la propia experiencia del periodista y que hace que sea el género periodístico más extenso<sup>18</sup>.

---

<sup>16</sup> c.f.r. Ibarrola, Javier. *El Reportaje*, Edit. Gernika. México, 1994, p. 30

<sup>17</sup> Moreno Espinosa, Pastora. “*Los géneros periodísticos informativos en la actualidad internacional*”, disponible en línea <http://www.uil.es/publicaciones/latina/ambitos/5/35moreno.htm> consultado en Abril 16, 2006.

<sup>18</sup> Ibidem

Dicha investigación que he titulado "*PLAN 'B': TERAPIA ALTERNATIVA*" está desglosada a continuación en cinco capítulos, en los cuales hablo de la equinoterapia y lo que la rodea.

En el primero *ÈRASE UNA VEZ*, hablo de los inicios de esta terapia alternativa, los cuales se remontan al padre de la medicina, hasta su llegada al continente Americano y un poco del desarrollo que ha tenido. También explico las características que poseen los equinos para ser unos aptos terapeutas, así como los principios básicos en los cuales se basa esta terapia, las especificaciones de quienes sí y quienes no deben tomarla y los beneficios que se obtienen de la misma.

A lo largo del segundo capítulo expongo una serie de testimonios que dejan ver los resultados y beneficios que se obtienen de la equinoterapia. Comparto algunas historias en las cuales esta terapia ha dejado buenos resultados no solo a quienes la toman, sino también a quienes la imparten o tienen alguna relación con ella. Este capítulo lo he titulado *CUESTION DE ENFOQUES*.

Y *SOBRE LA PISTA* es mi último capítulo pero no por eso el menos importante. En él se encontrarán con la equinoterapia de frente. Aquí comunico mi experiencia y mi sentir en CIETA (Centro Integral Ecuéstere de Terapia Alternativa), el centro en el cual hallé no solo pacientes, me topé con seres humanos y con historias que han atinado una luz gracias a la equinoterapia.

Érase

una

vez...

## 1.1. Los primeros trotes

La equinoterapia “es la dicha de que la vida tiene un objetivo, una razón de ser; no es el tener dinero o el crear un pantalón o el vender una refacción para un carro; es el dedicarse a algo que realmente es placentero por todo el bien que se hace para mucha gente. Son emociones muy difíciles de describir por que encierran verdaderamente la satisfacción de que la vida tiene sentido. Así de simple”, comenta

Mario Migoya, equinoterapeuta y director del Centro Integral Ecuestre y de Terapia Alternativa (CIETA).



“Tuve un accidente en agosto del 2003 y cuando estuve hospitalizado me regalaron un libro de equinoterapia; durante mi convalecencia seguía entrenando con los charros, cuando terminaba mi entrenamiento, le quitaba la silla al caballo y me ponía a montar. El doctor me había prohibido montar en un año después de la operación y yo a las dos semanas ya estaba en el caballo otra vez”, comenta Jorge Picazo, equinoterapeuta.

“En la operación me sacaron todas las tripas, por lo que tenía problemas para evacuar, entonces con el calor del caballo sentía cómo se me iban acomodando; a los dos días que empecé a montar, iba al baño y súper bien. Fui con el doctor y le dije, primero me regañó y después me dijo que estaba bien, por que el calor del caballo fue lo que hizo que mis intestinos se volvieran a acomodarse. Y de ahí pues empecé a leer más de lo que era la equinoterapia, me empecé a meter, la verdad sin saber nada, me empecé a meter, empecé a tomar cursos”, agrega.



La utilización de ejercicios ecuestres con finalidades de rehabilitación psicomotora no es un descubrimiento nuevo, como algunos pueden pensar dado el interés reciente surgido por esta práctica. Los primeros registros históricos de la equinoterapia se remontan a la antigua Grecia.

Como comenta Mario Migoya, equinoterapeuta y director del Centro Integral Ecuestre y de Terapia Alternativa (CIETA): “En realidad esta terapia va de la mano con la medicina, quien la instituye es el griego Hipócrates (458-377 a.C.), padre de la medicina, en su libro *Las Dietas*, aconsejaba la equitación para regenerar la salud y preservar el cuerpo humano de muchas dolencias y sobre todo en el tratamiento del insomnio, además de eso, afirmaba que la equitación practicada al aire libre hace que los músculos mejoren su tono”.

Por su parte Galeno (130-199 d.C.), consolidador y divulgador de los conocimientos de la medicina occidental, médico personal del Emperador Marco Aurelio (que era un poco lento en sus decisiones) recomendaba la práctica de la equitación como una manera de que Marco se desempeñara con mayor rapidez<sup>1</sup>.

Continuando con esto, en 1569 el italiano Jerónimo Mercurialis (1530-1606) publica en latín su obra de arte gimnástica (*El arte de la gimnasia*) en la que cita una observación hecha por Galeno: "La equitación no sólo ejercita el cuerpo, sino también los sentidos".<sup>2</sup>

Años más tarde, Thomas Sydenham (1624-1689), el “Hipócrates inglés” aconsejaba en su libro *Tratado sobre la gota*, practicar asiduamente el deporte ecuestre. En *Observaciones médicas* afirmó que "la mejor cosa que he conocido para fortificar y reanimar la sangre y la mente es montar diariamente y hacer largos paseos al aire libre", por lo que aconsejaba esta actividad como un tratamiento ideal para la tuberculosis, cólicos biliares y

---

<sup>1</sup> Centro Ecuestre de Rehabilitación Las Águilas. “*Historia de la equinoterapia*”. Disponible en línea: [www.cerla.org.mx/interiores/historia.htm](http://www.cerla.org.mx/interiores/historia.htm) Consultado en Abril 5, 2006.

<sup>2</sup> “*Equinoterapia: historia, bases y aplicación*”. Congreso Latinoamericano de Equinoterapia. Santiago de Chile. Abril 2006.

flatulencias, llegando a poner a disposición de los pacientes pobres sus propios caballos<sup>3</sup>.



“Tomé dos cursos en Mérida, después otro en Querétaro, volví a tomar otro curso en Querétaro, tomé un curso en Cancún y así, conocí a Edith Gross y empecé a meterme más en esto. Empecé a ver los resultados que teníamos con los niños y me empezó a gustar más”, dice Jorge.

Giuseppe Benvenuto, médico de las termas de los Baños de Lucca, en 1772 se interesó por el asunto y dedicó a Sigismundo Chigi, príncipe de Farneta, con los votos de "restablecimiento de la salud con esta práctica", las Reflexiones acerca de los efectos del movimiento del caballo, donde dice que la equitación, además de mantener un cuerpo sano y de promover diferentes funciones orgánicas, causa una activa función terapéutica<sup>4</sup>.

“Decidí que me quería dedicar a esto cuando conocí a Edgar, un niño con Síndrome de Down”, recuerda Jorge Picazo. “Edgar les tenía temor a los caballos, pero él al verme de encargado del equipo charro infantil como que me tuvo confianza y lo empecé a tratar; lo monté al caballo y le di la terapia con lo poco que había leído de ella”.

El neurólogo francés Chassaignac descubrió en 1875 que un caballo en movimiento mejora el equilibrio, el movimiento articular y el control muscular de los pacientes. Experimentó con esta idea y concluyó que montar a caballo mejoraba el estado de ánimo y que era particularmente beneficioso para los parapléjicos y pacientes con trastornos neurológicos<sup>5</sup>.

---

<sup>3</sup> Bazzi, Graciela. “*Actividades terapéuticas mediante el caballo y su medio ambiente: Antecedentes históricos*”. Disponible en <http://www.establoterapeutico.org/siete.html> Consultado en Abril 2, 2006.

<sup>4</sup> Ibidem

<sup>5</sup> Asociación de Equinoterapia Ismael Pinto. “*La historia y el desarrollo de equinoterapia*”. Disponible en <http://www.asocequinoterapia.org/Historia/Historia.htm> Consultado en Abril 1, 2006.

“Ahorita Edgar tiene 11 años y yo lo empecé a tratar cuando tenía nueve, y su papá me decía es que ya no se hace del baño en los pantalones, ya va solito y hace *popo*, llega de la escuela y solito hace tarea, o sea con él fue con quien empecé, él fue mi primer paciente, y después me empezaron a llevar niños de su escuela, porque su mamá le empezó a platicar a las demás mamás de la equinoterapia, entonces varias mamás se empezaron a interesar en esto”, agrega el equinoterapeuta.



Joseph C. Tissot en 1782 trató exhaustivamente los efectos de los movimientos ecuestres, en su libro *Gimnástica médica o Experiencia de los beneficios obtenidos por el movimiento*. Además de los efectos positivos, Tissot también describió, por primera vez, las contraindicaciones de la práctica excesiva de este deporte. De acuerdo con el autor, existen tres formas de movimiento: activo, pasivo y activo-pasivo, que es típico de la equitación. Él ilustra los diferentes efectos de las varias formas de andar, entre ellas, el paso, considerado como el más eficaz del punto de vista terapéutico<sup>6</sup>.



“Edgar ahora es un niño súper autosuficiente, va al escuela, hace tarea, habla muy bien, aparte se le corrigió la postura, se le corrigió el cuello, porque los Down tienen ese problema en el

<sup>6</sup> Bazzi, Graciela. “Actividades terapéuticas mediante el caballo y su medio ambiente: Antecedentes históricos”. Disponible en <http://www.establoterapeutico.org/siete.html> Consultado en Abril 2, 2006.

cuello, no tienen estabilidad, él camina derechito, monta súper bien, tiene su caballo; es un niño totalmente diferente al que era hace dos años. Él sigue tomando la terapia, ya no toma terapia física, ahora toma equitación, o charrería y a veces me ayuda con los niños, cabresteando, jalando el caballo”, expresa Jorge con una sonrisa.

*El parteaguas de esta terapia sucedió en el siglo pasado, fue el caso de Lis Hartel de Dinamarca, quien a los 16 años fue atacada por una forma grave de poliomielitis al punto de no poder durante mucho tiempo trasladarse a no ser en silla de ruedas y luego con muletas. Ella practicaba equitación antes y contrariando a todos, continuó practicándola y ocho años después, en las Olimpiadas de 1952 en Helsinki fue premiada con la medalla de plata en adiestramiento, compitiendo con los mejores jinetes del mundo; el público sólo percibió su estado cuando bajó del caballo para subir al podio y tuvo que valerse de dos bastones canadienses.*

*Esta hazaña fue repetida en las Olimpiadas de Melbourne, en 1956. Su triunfo llamó la atención de terapeutas, quienes en la búsqueda de nuevas y más eficaces formas de terapias para enfermedades físicas y psíquicas, estudiaron minuciosamente el evento. Los resultados de sus estudios fueron sorprendentes: encontraron en la utilización de la equitación bajo normas específicas una excelente e innovadora terapia que prometía excelentes resultados.<sup>7</sup>*

## **1.2. El salto del charco**

De Escandinavia, la equinoterapia pasó a Inglaterra y de ahí a los Estados Unidos de América y Canadá, donde cobró auge en las décadas de los años sesenta y setenta, y en la actualidad existen más de 500 centros de equinoterapia que dan servicio a más de 35 mil jinetes y sus familias, organizados en la North American Riding for the Handicapped Association

---

<sup>7</sup> Gross Edith. *Equinoterapia*. Edit. Trillas. México, 2004. P 15

(NARHA) principalmente, así como en la National Center for Equine Facilitad Theraphy (NCEFT).<sup>8</sup>

En abril de este año se realizó el Congreso Latinoamericano de Equinoterapia en Chile, en el cual ponentes de distintos países expusieron sus técnicas y resultados: “estuvieron unos argentinos, unos brasileños, quienes en toda Latinoamérica son los que están mejor en la equinoterapia; ellos están súper profesionales, de hecho allá hay una carrera de Equinoterapeuta de tres años, o sea, no son cursitos, allá es una carrera, entonces están súper avanzados”, comenta Jorge Picazo, equinoterapeuta mexicano que participó en dicho evento.

En cuanto al país anfitrión el representante mexicano comentó que “en Chile a pesar de tener una cultura muy arraigada al caballo no son tan buenos arriba del caballo dando terapia. Ocupan más la hipoterapia, o sea la monta terapéutica (terapia pasiva), o sea que tú vas abajo y les vas dando la terapia, no hacen mucho back riding o monta gemela”, analizó Jorge comparando una y otra técnica.

Además de observar las diferentes maneras de dar la terapia Jorge apuntó a comentar que “en Santiago de Chile, la verdad están muy preparados, el gobierno de allá, porque han visto muy buenos resultados con los niños, los está apoyando mucho. Son muy profesionales, tienen buenos equipos dando terapia: un psicólogo, un terapeuta ocupacional o un traumatólogo y una maestra de educación especial con un niño dando terapia. En México no conozco ningún centro que tenga tres profesionales con un niño en un caballo, y allá lo tienen”.

En México, se comenzó a conocer la equinoterapia en los años ochenta; sin embargo, ha tenido un desarrollo lento y en sus inicios se mantuvo como una opción de élite, ya que en nuestro país las actividades ecuestres tienen un alto costo.

---

<sup>8</sup> Ibid p 16

### 1.3. Corren los caballitos...



“A mí siempre de chiquito, siempre, me gustaban los caballos. Es un animal que me gusta mucho, últimamente he aprendido mucho del caballo; es un animal tan noble, tan dócil. Es como un perro. El caballo sabe que tú lo atiendes, sabe que él te quiere, sabe que va a dar terapia, sabe que va a charrear, o sea es un animal muy

inteligente”, asegura Jorge, la verdad que sí le anda peleando al perro eso de ser “el mejor amigo del hombre”.

“Mucha gente cree que tener un caballo es elitista y no es cierto. Somos una cultura arraigada al caballo, en todo México se usa al caballo para el campo, para sacar piedras, pulque, basura, para sacar de todo, entonces somos una cultura arraigada al caballo. El caballo se ha hecho de las grandes elites por la gente que lo ha hecho caro pero no es un deporte caro, ni es de elite”, agrega.

La interacción hombre caballo, es una de las maneras en que el ser humano afronta su relación con el mundo. Las personas que tienen problemas en sus relaciones sociales, pueden mejorar las mismas después de un trabajo terapéutico con caballos. El caballo, por su naturaleza particular; un ser de gran tamaño, noble y fuerte hace que se estime conveniente en la conducta





de las personas que participan de la terapia, mucha prudencia, serenidad y buenas intenciones.

Después de haber trabajado un caballo, es decir, haberlo amansado y adiestrado para la terapia, las cualidades de interacción con el animal quedarán arraigadas en su costumbre conductual, lo que será muy útil para el trabajo de rehabilitación o habilitación, ayudando a fortalecer incluso la relación que se dará en el grupo, paciente, caballo, terapeuta. El mantenimiento de esa relación, en gran medida será de responsabilidad del instructor de equitación terapéutica, quien estará encargado de cuidar que este vínculo se fortalezca; ¿cómo lo hará?: diariamente tendrá la responsabilidad de acariciar, tocando todas las partes del cuerpo del caballo, en esta acción, aprovechará de cepillar su piel, lo cual será valorado por el animal, que además de sentirlo como una demostración de cariño, lo recibirá como un positivo estímulo para su salud: un masaje<sup>9</sup>.



Por otra parte, el caballo no es frágil emocionalmente ni presenta una especial necesidad afectiva, como otros animales domésticos (el perro por ejemplo) y por tanto hay que ganárselo y el momento en que éste presenta indicios de conocer y aceptar indudablemente a una persona, se produce el vínculo especial, que ayuda a la persona a

tener más confianza en sí misma, cooperando en su autosuficiencia. La paciencia que hay que tener para poder dominar un caballo una vez que se ha establecido una relación con él, es decir, de montar encima de él y que éste, obedezca las órdenes, requiere de fluidez y serenidad. La fluidez y la serenidad, así como la paciencia, son cualidades que establecidas en las relaciones sociales, son fundamentales para interactuar entre las personas.

---

<sup>9</sup> “El caballo adecuado”. Congreso Latinoamericano de Equinoterapia. Santiago de Chile. Abril 2006.

Los caballos son buenos terapeutas por que:

- Son fuertes y transmiten esa sensación.
- Son incondicionales a las personas.
- Exigen a la persona a que se conozca a sí misma, en sus limitaciones, defectos y cualidades.
- Transmiten tranquilidad, relajación y respetan el tiempo de cada uno.
- Piden que nos comuniquemos sin palabras, lo cual desarrolla la creatividad, la observación.
- Y por último: exigen siempre lo mejor de nosotros mismos<sup>10</sup>.



En la equinoterapia, el caballo actúa como agente cinesioterapéutico, facilitador del proceso enseñanza-aprendizaje, como elemento de inserción o reinserción social y se le considera en la categoría de co-terapeuta<sup>11</sup>.

Contrario a lo que muchos dicen, el equino no es de una raza específica “todos los caballos pueden servir”, siempre y cuando reúnan condiciones físicas y de carácter, que los hagan aptos para el trabajo terapéutico<sup>12</sup>.

Algunas de las características del ganado a emplearse son las siguientes:

- De buen carácter, “muy mansos” y de temperamento tranquilo
- Caballos que permitan el contacto del instructor de equitación en todo su cuerpo.
- Que no se asusten fácilmente con colores vivos o con implementos que provocan sonidos



<sup>10</sup> “Equinoterapia: bases y aplicación”. Congreso Latinoamericano de Equinoterapia. Santiago de Chile. Abril 2006.

<sup>11</sup> *Ibidem*

<sup>12</sup> “El caballo adecuado”. Congreso Latinoamericano de Equinoterapia. Santiago de Chile. Abril 2006.



- Que nos les moleste el roce en los flancos por el trabajo de terapeutas y auxiliares laterales
- De alzada moderada, más bien bajos, de manera que el trabajo del kinesiólogo (especialista en el conjunto de los procedimientos terapéuticos encaminados a restablecer la normalidad de los movimientos del cuerpo humano<sup>13</sup>), sea fácil de realizar.
- Físicamente sanos y de andadura cadenciosa y normal (nunca caballos con secuelas de accidentes o cojos y de correctos aplomos)<sup>14</sup>.

“Por lo regular un caballo arriba de diez años es bueno, que no sea un potro”, asegura el equinoterapeuta Jorge Picazo, “las yeguas también son muy buenas para dar terapia, pero cuando están en su periodo de celo son medio calientitas; por lo regular un caballo que sea manso, un caballo que no se espante con nada, que le jales la cola, que le puedas pasar por abajo, que lo pellizques, un caballo que cumpla con todas esas especificaciones: Un caballo manso. El caballo mientras menos lo maltrates y más lo consientas te rinde mejor, te funciona mejor. Haces un caballo más noble que a punta de golpes. El caballo con golpes lo sometes, pero se te va dando mejor consintiéndolo”, concluye.

#### 1.4. El A, B y C de la Equinoterapia

La equinoterapia “se lleva a cabo por medio del movimiento; el caballo tiene un grado de temperatura mayor que el del ser humano, al cual le da calor a los músculos de estas personas que son espásticas (personas con contracción involuntaria de los músculos, producida



<sup>13</sup> Diccionario Terra. Disponible en <http://diccionario.terra.com.pe/cgi-bin/b.pl> Consultado en agosto 20, 2006.

<sup>14</sup> “El caballo adecuado”. Congreso Latinoamericano de Equinoterapia. Santiago de Chile. Abril 2006.

generalmente por mecanismo reflejo<sup>15</sup>) y con el mismo movimiento que es tridimensional, es decir, que va de arriba abajo, de adelante hacia atrás y en rotación, relaja todos los músculos de las personas, les da equilibrio y trabaja en muchos puntos como la coordinación, el autoestima, el tono muscular y muchas otras cosas”, define Luis Yaguno, Presidente de la escuela “Paso a paso”.

La equinoterapia emplea el caballo como agente promotor a nivel físico y



psíquico; exige la participación del cuerpo entero y contribuye al desarrollo de la fuerza muscular y la relajación, además refuerza la conscientización del propio cuerpo, perfeccionando la coordinación motora y el equilibrio.

“A mí me encanta el caballo, desde niño siempre me ha gustado y como que tengo esa parte afectiva con los niños y cuando empecé a trabajar con ellos me di cuenta de

que tenía algo que no me conocía. Y cuando doy la terapia, así esté cansado y estresado, al terminar estoy tranquilo, relajado, a pesar de que físicamente te cansas, pero estás relajado, terminas contento, no lo haces de mala gana”, dice Jorge Picazo.

Hay tres características específicas del caballo que se convierten en los principios terapéuticos en los que se basa la equinoterapia y actúan en todo momento sobre el jinete, sea una persona discapacitada o no:

❖ *La transmisión de su calor corporal*



El calor corporal del caballo es de 38º centígrados, es más caliente

<sup>15</sup> Biblioteca de Consulta Microsoft Encarta, 2003. 1993 – 2002 Microsoft Corporation.

que el cuerpo humano. Esto adquiere gran importancia en la equinoterapia, porque el cuerpo del caballo se puede aprovechar como un instrumento calorífico para distender y relajar musculatura y ligamentos, y estimular la sensopercepción táctil<sup>16</sup>. El mayor flujo sanguíneo motiva el sistema circulatorio, lo que beneficia en general la función fisiológica de los órganos internos.

En el área psicoafectiva, el calor corporal del caballo adquiere gran importancia, porque según sea el manejo terapéutico, puede fungir como sustituto del calor materno. En pacientes con disfunciones psicopatológicas se pueden invocar experiencias de regresión, lo que ayudará a liberar traumas antiguos y bloqueos psíquicos<sup>17</sup>.

#### ❖ La transmisión de impulsos rítmicos

El caballo transmite por medio del movimiento de su lomo impulsos rítmicos al cinturón pélvico, a la columna vertebral y a los miembros inferiores del jinete. Al caminar en paso se transmiten de



90 a 110 impulsos por minuto a la pelvis del jinete, los cuales se propagan hacia arriba por medio de la columna vertebral hasta la cabeza, provocando reacciones de equilibrio y enderezamiento del tronco. La respuesta dinámica del jinete a los impulsos fisiológicos emitidos es un acto de coordinación fina del tronco y de la cabeza, por lo que es un excelente entrenamiento de la coordinación psicomotriz del tronco y de la cabeza sin utilizar las piernas; así se logra la

---

<sup>16</sup> Gross, Edith. Op. Cit., p. 22

<sup>17</sup> Ibidem

estabilización dinámica de estas partes, lo que constituye la base para la ejecución de la marcha independiente<sup>18</sup>.

Las habilidades que permiten a un jinete discapacitado percibir los patrones del movimiento normal y las reacciones del equilibrio necesarias para sentarse, pararse y caminar, dependerán de la estabilidad y libertad del movimiento pélvico y de su tronco.

La motricidad del ser humano se realiza por medio de estímulos dados desde la periferia. El propósito de la fisioterapia consiste en proporcionar estímulos fisiológicos para regularizar el tono muscular y desarrollar el movimiento cotidiano. Esto se basa en el concepto de que por medio de impulsos fisiológicos emitidos desde el tejido muscular y óseo, es posible activar y poner a disposición nuevas áreas neuronales, en las que se programan nuevos patrones de locomoción para compensar áreas neuronales dañadas. La fisioterapia lo denomina estimulación neuromuscular<sup>19</sup>.

Los efectos benéficos colaterales de la transmisión de los impulsos rítmicos son los efectos funcionales sobre la peristalsis del intestino y el sistema respiratorio.

Esta percepción corporal de los impulsos rítmicos y regulares provoca en el jinete toda una gama de experiencias psicosenoriales que se aprovechan en el área psicológica y psiquiátrica. La sensación de dejarse mover y poder avanzar sin aplicar una acción propia, podría ser factor clave en la relajación psíquica y en la reconstrucción de la confianza primaria en sí mismo y en el mundo que rodea al paciente.<sup>20</sup>

---

<sup>18</sup> Ibid. p. 23

<sup>19</sup> Ibid. p. 24

<sup>20</sup> Ibidem

❖ La transmisión de un patrón de locomoción equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana



El andar del caballo, es semejante al movimiento de la pelvis que realiza el ser humano al caminar, es por ello, que un caballo de conformación física normal, posee un paso simétrico y rítmico, suministrando un adecuado movimiento pélvico y de control de tronco. Se ha descrito al caballo, como una máquina simuladora del caminar humano, sus movimientos son *tridimensionales*, o más bien dicho multidimensionales, y producen un pulso a través del lomo que se transmite con movimientos ascendentes, laterales y hacia ambos hemisferios del jinete, es decir, el jinete capta el movimiento del caballo por medio de la flexión lateral de su espina dorsal y la elevación alternada entre izquierda y derecha de su propia pelvis<sup>21</sup>.

Este principio adquiere especial importancia en el tratamiento de disfunciones neuromotoras como la parálisis cerebral. Personas con esta discapacidad entran fácilmente en el círculo vicioso al ser incapaces de dominar la marcha porque carecen de la estabilización y coordinación del tronco y de la cabeza necesarias; sin embargo, esta estabilización se adquiere por medio de la práctica de la marcha. La equinoterapia permite romper este círculo vicioso porque ofrece el patrón fisiológico de la marcha en forma sentada, sin requerir el uso de las piernas; se podría decir que el jinete “*camina*” sentado. Esto es un hecho extraordinario, ya que permite trabajar con personas que carecen de la facultad de caminar, pero pese a ello, podrían desarrollar la coordinación y la estabilización del tronco y de la cabeza<sup>22</sup>.

Este principio adquiere especial importancia en el tratamiento de disfunciones neuromotoras como la parálisis cerebral. Personas con esta discapacidad entran fácilmente en el círculo vicioso al ser incapaces de dominar la marcha porque carecen de la estabilización y coordinación del tronco y de la cabeza necesarias; sin embargo, esta estabilización se adquiere por medio de la práctica de la marcha. La equinoterapia permite romper este círculo vicioso porque ofrece el patrón fisiológico de la marcha en forma sentada, sin requerir el uso de las piernas; se podría decir que el jinete “*camina*” sentado. Esto es un hecho extraordinario, ya que permite trabajar con personas que carecen de la facultad de caminar, pero pese a ello, podrían desarrollar la coordinación y la estabilización del tronco y de la cabeza<sup>22</sup>.

---

<sup>21</sup> “*Principios de la Equinoterapia*”. Centro Ecuestre de Rehabilitación Las Águilas (CERLA, A.C.); Disponible en línea <http://www.cerla.org.mx/interiores/historia.htm> . Consultado en Mayo 2, 2006

<sup>22</sup> Gross, Edith. Op. Cit., p. 26

El propósito de este principio es grabar y automatizar el patrón fisiológico de la marcha, restablecer la flexibilidad y elasticidad de los ligamentos pélvicos, disolver contracturas musculares y propiciar un balance dinámico del tronco y de la cabeza hacia su estabilización.

La sensación de avanzar, caminar o correr hacia delante, directo, sin obstáculos, que proporciona el patrón tridimensional puede ejercer enorme influencia positiva sobre un estado psíquico depresivo y angustiado<sup>23</sup>.

“Los primeros logros están en ver niños con la sonrisa que llegan, ver a los papás y que me digan ‘es que mi hijo estaba espástico y ya apoya bien sus piernitas’, ‘es que mi hijo ya escribe bien’”, apunta el joven Picazo. “Todos esos son como trofeos que no tienes colgados en un aparador pero lo tienes colgados dentro de ti y cada día te vas haciendo mas comprometido con ellos, estas comprometido a darles mas”.

Esta terapia abarca la integración de cuatro ámbitos profesionales diferentes: la medicina, la psicología, la pedagogía y el deporte. El área médica desempeña un papel dominante en la hipoterapia porque la monta a caballo se utiliza a manera de fisioterapia,



indicada para pacientes con disfunciones neuromotoras de origen neurológico, traumático o degenerativo<sup>24</sup>.

La equinoterapia se recomienda en los cuadros clínicos siguientes:

- Parálisis cerebral (espástica, atetósica, ataxia, hipotónica).
- Esclerosis múltiple.
- Síndrome de Down.

---

<sup>23</sup> Ibid. p. 27

<sup>24</sup> Ibid. P 17

- Tortícolis.
- Escoliosis (menor de 40°) con tensiones musculares asimétricas.
- Cifosis
- Lordosis
- Coxa valga
- Osteocondrosis con tensiones musculares.
- Espondilolítosis (sin síntomas agudos).
- Espondilosis deformante en sus principios.
- Preartrosis.
- Distonía de torsión
- Lumbago
- Secuelas de traumatismo craneocefálico con disfunción motora
- Enfermedad de Parkinson
- Dismelia<sup>25</sup>.

“Tenemos un niño, Ali, quien iba en silla de ruedas, su problema es motor, y ahorita lo ves caminar”, comenta Jorge Picazo, equinoterapeuta. “Para sus papás es un logro súper impresionante y ellos están súper agradecidos mas que conmigo con la equinoterapia; por que les he dicho que a mi no me tienen que dar o decir nada, sino a la terapia, que si quieren que esto crezca y que si quieren que ayude a mas niños hay que hacer que crezca la equinoterapia”.

En el área de la psicología, psiquiatría y pedagogía se recomienda en las siguientes disfunciones:

- Autismo
- Disfunción cerebral mínima
- Hiperquinesia
- Deficiencias de la coordinación psicomotriz

---

<sup>25</sup> Gross, Edith. Op. Cit., p. 81-82



- Problemas conductuales
- Problemas de atención y concentración mental
- Problemas de lenguaje
- Neurosis, psicosis, esquizofrenia
- Enfermedades psicosomáticas
- Anorexia nerviosa
- Toxicomanía<sup>26</sup>

La psicología y pedagogía adquieren más importancia en la monta terapéutica, ya que la monta a caballo, además de cumplir su papel de fisioterapia, trata disfunciones psicomotoras, sensomotoras y sociomotoras funcionando así como una psicoterapia.

En el área de la medicina interna la equinoterapia está indicada en:

- Síndrome cardiovascular vegetativo.
- Obstipación crónica
- Síndrome bronquial crónico
- Asma<sup>27</sup>

“También tenemos a otro niño que se llama Gabriel, a su mamá le dijeron en Tabasco que era mudo y el niño resultó ser autista, y la primera palabra que el niño dijo fue ‘Pepe’, el nombre del caballo”, comenta muy contento el equinoterapeuta. “Su mamá imagínate, su niño tiene cuatro años y nunca lo has oído decir una palabra y el día que dice ‘Pepe’ se puso a llorar la señora”.

El autista no se deja abrazar por cualquier persona, el autista tiene su núcleo, está encerrado en él y muy pocas personas entran en su núcleo, pues hay niños autistas que llegan y abrazan al caballo y que llegan y me abrazan, por que saben que ya soy parte de su núcleo”, agrega Jorge.

---

<sup>26</sup> Ibidem

<sup>27</sup> Ibidem



En la equitación como deporte para discapacitados la monta a caballo se realiza como deporte; esto dará oportunidad a personas con cierta discapacidad física y funcional para integrarse plenamente a la vida deportiva<sup>28</sup>.



Todos los ejercicios se deben realizar en armonía con el ritmo del caballo para no interferir en el correcto asiento de montar y aprovechar los principios terapéuticos. Se debe evitar un excesivo esfuerzo del paciente que provocaría tensiones musculares. En cada caso individual se decide qué ejercicios se deben llevar a cabo y de qué manera. Las necesidades fisiológicas y psicológicas del paciente indican al terapeuta si debe relajar o estimular y hasta qué punto puede exigirle al paciente.

### 1.5. Los 'pros'

“Los beneficios que ofrece la equinoterapia son diversos, sin embargo, no sólo el paciente es quien los recibe, es algo que me gusta mucho, que me llena”, comenta Jorge Picazo, “amo esto que hago, me pongo la camiseta. Cuando doy la terapia me transformo, hay veces que saco partes de mi que yo no conocía, mi lado cariñoso, mi lado afectivo, yo no me conocía ese lado”, agrega.

Hablando de beneficios neuromotores, el objetivo primordial de la terapia es relajar y regular el tono muscular y los ligamentos,



---

<sup>28</sup> Ibidem

con esto se disminuyen los reflejos tónicos y las reacciones asociadas y se obtiene la grabación y automatización del patrón de locomoción<sup>29</sup>, es decir que el niño espástico pierde dicha posición y comienza a tener movimiento “voluntario” en sus extremidades y posiciones

Mientras que en la parte sensomotora manejar el cuerpo del caballo manualmente, acariciándolo o cepillándolo aporta grandes beneficios. La confianza al animal aumenta en gran medida, y las emociones reprimidas, muchas veces por temor a ser juzgado o rechazado, pueden fluir libremente. El tocar las diferentes partes del caballo y buscar la referencia con las partes del propio cuerpo, ayuda a la construcción de la imagen corporal<sup>30</sup>.

“Es importante tomar en cuenta que se ven resultados cuando los papás se preocupan por el niño, porque lo llevan a la escuela y lo llevan a la equinoterapia, porque la terapia no es la octava maravilla; es una actividad aparte de todas las que hacen esos niños”, dice Jorge

Al trabajar el área psicomotora el objetivo es que el jinete encuentre su centro de gravedad, haciéndolo coincidir con el del caballo, para lo que es indispensable su correcta alineación. Esta alineación implica automáticamente la corrección de las asimetrías corporales. Entre más rápido es el movimiento del caballo, más tonicidad, coordinación y concentración se requiere, además se incrementa la elasticidad, agilidad y fuerza muscular<sup>31</sup>.



---

<sup>29</sup> Ibid. p. 59

<sup>30</sup> Ibidem

<sup>31</sup> Ibid. pp. 59 - 60

El desarrollo de la conciencia corporal por medio de los ejercicios y la práctica de la monta, permite aumentar la concentración hacia uno mismo, fomentando la capacidad de auto-observación y auto-percepción. Así mismo, al afrontar sus temores y adquirir cada vez más obediencia por parte del caballo, el jinete desarrolla auto-confianza, lo que es benéfico para su autoestima. Con esto, disminuyen los impulsos agresivos y aumenta la capacidad de adaptación. Además, trabajando la parte sociomotora el jinete desarrolla la comunicación análoga y verbal así como el comportamiento cooperativo, la responsabilidad y la voluntad.<sup>32</sup>



“Empiezas a ver resultados con los niños y con los papás que están con sus hijos atentos. Porque de nada sirve que tú le des una excelente terapia en el caballo y que la maestra de educación especial sea la mejor en su área si te lo llevas a tu casa, lo encierras en su cuarto, le das de comer y lo pones a ver la tele todo el día, pues todo lo que avanzó en un día ahí ya lo retrocediste tres o cuatro días”, asegura.

Y por último, los beneficios que ofrece un equino con un masaje constante en las piernas con su costado es estimular la circulación sanguínea de las mismas, así como la peristálsis (contracción progresiva, de un extremo a otro, de ciertos órganos tubulares para hacer avanzar su contenido<sup>33</sup>). Se usan el paso y el trote (movimientos relajantes) para incitar el sistema circulatorio. Mientras que para regularizar la respiración se usa sólo el trote<sup>34</sup>.



<sup>32</sup> Ibid. p. 60

<sup>33</sup> Buscón. Disponible en <http://buscon.rae.es/drae/> Consultado en agosto 20, 2006.

<sup>34</sup> Gross, Edith. Op. Cit., p 60.

Ya que la equinoterapia estimula respuestas fisiológicas y psicológicas, demuestra una amplia aplicación terapéutica en medicina, psicología, psiquiatría y pedagogía. En neurología y ortopedia se recomienda en todos los cuadros clínicos cuya sintomatología se refleje en una *disfunción locomotora*, leve o grave, a causa de daño neurológico, traumático o degenerativo. La equinoterapia está indicada siempre que se quiera conseguir un efecto distensor y relajante de contracciones musculares y una estimulación de la musculatura hipotónica<sup>35</sup>.

Sin embargo, en la equinoterapia hay contraindicaciones para algunos cuadros:

- Enfermedad de Scheuermann aguda.
- Morbos Bechterew
- Displasia de la cadera
- Luxación de cadera
- Osteocondrosis hiperostótica
- Espondilosis deformante avanzada
- Escoliosis mayor de 40°
- Protrusión y prolapso de hernia de disco
- Coxartrosis
- Osteoporosis
- Inestabilidad atlantoaxial (común en síndrome de Down)
- Espina bífida
- Trombosis con peligro de embolia
- Miogelosis reumática
- Enfermedades orgánicas inflamatorias
- Enfermedades óseas inflamatorias
- Epilepsia no controlada
- Distrofia muscular

---

<sup>35</sup> Ibid. p. 81

- Hemofilia
- Insuficiencia cardiaca

Con base en esta información es imperativo señalar que ningún equinoterapeuta (excepto el que tenga una preparación profesional médica) puede dar un diagnóstico del paciente que diga si está indicada la equinoterapia<sup>36</sup>

---

<sup>36</sup> Ibid pp 82 - 83

Cuestió

n de

Enfoque

S...

### 1.1. “Amor al Arte”... Agrupamiento de Policía Montada



“Diario nos llevamos algo nuevo a casa, comenta Mario Migoya, coordinador del equipo de Equinoterapia de la Policía Montada, durante los dos años que llevo aquí te puedo decir que no hay día que no me lleve un buen recuerdo”

Entre trece caballos, quince terapeutas y casi 150 pacientes al día, las anécdotas, recuerdos y buenas experiencias que se dan sobre la pista son muchas; desde una pequeña sonrisa hasta grandes pasos son los detalles que alimentan diariamente esta pista.

“Esto inició con un grupo de madres que veían que en otros estados impartían una terapia con caballos, y que los niños avanzaban paulatinamente en cada uno de sus casos”, agregó el señor Migoya, “ellas se organizaron, dijeron que lo único que necesitaban eran caballos, aquí se les facilitaron los animales, las instalaciones y algunos elementos que con curiosidad se acercaron a ellas”.

“El teniente que estaba en esos momentos no entendía el propósito de esas mamás–terapeutas, sin embargo, cooperó en el afán de esas madres por

mejorar la calidad de vida de sus hijos. Más tarde, hubo un cambio de personal y el nuevo teniente a cargo, no sólo cooperó, sino que se interesó en el proyecto. Investigó, recopiló especialistas y expertos en la Equinoterapia; designó y capacitó a algunos elementos de la Secretaría de Seguridad Pública, entre toda esa gente que convocó estaba yo, y desde ahí hasta hoy estoy en el equipo”, dijo Mario.

Desde hace tres años el Agrupamiento de la Policía Montada imparte gratuitamente equinoterapia a casi 900 niños a la semana; “lo único que mantiene este proyecto son las ganas de vivir y de seguir adelante de todos esos niños, comenta Mario, pues el agrupamiento no cuenta con recursos designados al programa, se puede decir que quien sabe un poco más de todo esto soy yo, los demás han sido capacitados e informados del propósito de todo esto. Como médicos tenemos a un chamán y a un brujo que de vez en cuando nos echan la mano”, bromea Mario ante la situación que enfrentan.

Aunque no ha sido necesaria la intervención de un médico especialista, es necesario, “por lo menos un psicólogo y un médico con conocimientos básicos en discapacidades, con eso nos damos por servidos”.

“Es un proyecto muy desgastante pero a la vez enriquecedor, comenta Mario, todos lo resentimos, desde los caballos hasta los terapeutas quienes están todos los días, de lunes a sábado, de ocho a trece horas bajo el rayo de sol, caminando de un lado a otro, impartiendo la terapia; y te puedo jurar que todos los días se van muy cansados y algunas veces hasta hartos de todo esto, pero en el momento en que Carlos, Dany, Lupita, Chucho o quien sea nos regala una sonrisa ya nos sentimos más que satisfechos. No pedimos otra paga más que esa”.

## **1.2. Caballo que alcanza... ¡Gana!**



Sin lugar a dudas la equinoterapia no sólo mejora la calidad de vida de las personas con capacidades diferentes, sino también de todos los que se ven, de cualquier forma, involucrados en ella.

“Nos ha cambiado la vida realmente; el caso que me acercó a esto fue mi hija quien tiene Déficit de Atención con Hiperactividad, comenta Hilda, una de las muchas mamás-equinoterapeutas, ella estaba en la escuela con mala conducta, estuve a punto de bajarla de año porque de plano decía ‘no puedes y no puedes’ y a partir de que empezó a tomar la equinoterapia, ella tiene dos años montando, ya tiene el nivel de todos sus compañeros, es una niña que ya pone atención en la escuela, sacó 9.2 de calificación el año pasado. Realmente le ha servido muchísimo”, comenta Hilda satisfecha no sólo por los logros con sus ‘pacientes’ sino los personales.

En algunos casos, la primera intención es mejorar la calidad de vida de los seres queridos, y al ver resultados se intenta compartir esto con aquellos que lo necesitan, como lo hizo la profesora Edith Esparza, quien tiene un colegio para personas de lento aprendizaje e inició esta aventura al nacer uno de sus gemelos con parálisis cerebral, rasgos autistas y un débil déficit de atención, “mi hijo afortunadamente está excelente: camina, habla, se entiende perfectamente con la demás gente y los rasgos autistas se han terminado; esto derivado también de la equinoterapia, la cual me ha servido muchísimo en lo pedagógico, en lo motriz, en memoria, su déficit de atención ahora ya no lo tiene; es excelente”, abunda la profesora, “y te puedo decir que como experiencia en el colegio tengo niños con parálisis cerebral, tengo niños con síndrome de down y los avances han sido muy, muy grandes”.

Y si de grandes logros se trata podemos hablar de Any Domville quien después de 15 años de haber sufrido un accidente ha superado en muchos aspectos el daño: “Anny es



una persona semipléjica y débil visual; tiene 30 años, y entre las terapias que ha tomado está la equinoterapia”, comenta Luis Yaguno, presidente de la escuela “Paso a Paso” y terapeuta de Anny.



“En el caso de Anny lo que practica es la hipoterapia, que a diferencia de la equinoterapia, trabaja casos con problemas específicos, como el de ella. Esta terapia le ha dado entre muchas otras cosas le ha fortalecido su espalda baja, le ha mejorado su tono muscular”,

explica el terapeuta, “al principio teníamos que sostenerla y abrazarla porque no podía sostenerse de su tronco, de su espalda; se iba para el cuello del caballo. Hoy en día, inclusive, puede montar sin la ayuda del ‘back riding’ (monta gemela), tiene movilidad con la pierna y brazo izquierdos y le ha dado mucha autoestima, le ha dado una esperanza en su vida, porque Anny quiere participar en las próximas Olimpiadas Paralímpicas y tenemos un compromiso muy grande con ella y con todos los que trabajan con nosotros”, asegura Luis.

“Aparte, a Anny el subirse a un caballo le da la sensación de libertad, porque puede desplazarse por lugares que con una silla de ruedas no lo puede hacer y le da independencia porque lo puede conducir ella sola y la silla de ruedas tampoco y le da una mejor calidad de vida en muchas cosas más”, asegura el terapeuta mostrando satisfacción por los logros alcanzados con esta disciplina.

El alcanzar las metas de las personas con capacidades diferentes no es solamente un trabajo individual, es un sueño que comparten con su familia y con sus terapeutas, ya que todos trabajan por un fin común, por muy increíble que suene, en cada uno de los proyectos de vida que montan, los esfuerzos por lograrlos son los mismos.

“Marce ha sufrido infartos y paros respiratorios y quedó muy espástica, de hecho usa unos soportes en las piernas; sin embargo, hemos visto cambios. Llega totalmente rígida, la montamos al caballo y al bajarse ya no usa los soportes. Incluso cuando llega tiene que ir apoyada en su mamá, porque va toda encorvada. Cuando se va, camina muy bien, la postura de sus pies ha mejorado muchísimo, ya apoya sobre las plantas de los pies”, comenta Paty, otra mamá terapeuta.

“Su mamá nos comenta que ha cambiado también su carácter, porque ella desafortunadamente está atrapada en su cuerpo. Marce es traductora, tiene cuatro idiomas, desafortunadamente por su enfermedad no ha podido encontrar trabajo. Entonces se desespera, se siente frustrada de no poderse desenvolver, sin embargo, ahora, físicamente, ya tiene movilidad; está feliz, está encantada, se le están abriendo las puertas al mundo de nuevo”, agrega la terapeuta.

“Es difícil, pero ella es muy perseverante, eso cuenta mucho también, que ella quiera; el caballo estimula, fomenta la voluntad de vivir, de hacer nuevas cosas, tanto para chicos y grandes, no hay edad en esto, a todos nos cambia la vida y se abre un mundo a nuestros pies, con el caballo”, finaliza Paty.

Sin embargo, para hacer realidad cada uno de los sueños depositados en un caballo no basta con los animales y las instalaciones, aunque son lo primordial, lo que importa es la preparación, como comenta Blanca Muñoz, quien es Presidenta de la Asociación Mexicana de Equitación Terapéutica quien lleva ocho años dedicándose a la equinoterapia.

“Nuestro objeto es afiliarse a las asociaciones que se quieran dedicar a esta actividad y que estén capacitadas, para que no sea gente que nada más porque tiene un rancho y caballos se dedique a subir a niños al caballo y pueda lastimarlos, la materia prima es importante, sin embargo, lo esencial es impartir una terapia de calidad, para que los resultados sean efectivos”.

Sin lugar a dudas, la principal preocupación de los equinoterapeutas es que la difusión de esta disciplina además de que sea extensa sea de calidad: “lo que sí necesitamos es que esto crezca, pero crezca de la manera adecuada, que la gente se prepare bien, que vengan a darnos conferencias y pláticas para que las personas que deseen dedicarse a esto, que es hermoso, es precioso, lo haga como debe de ser”, comenta Hilda, quien también es equinoterapeuta.

“O sea que no nada más es: tengo el caballo, tengo las instalaciones, se saca una lana y órale, vamos a hacerlo, no, que se haga como debe de ser; queremos que esto se difunda bien, que sea de una buena manera”, agrega.

### **1.3. ¿Calidad o Cantidad de Vida?**

En esta y todas las ciudades se dan de todo tipo de pensamientos en cuanto a los presidentes, gobernantes, jefes y todos sus “compinches”. Se podría decir que la mayoría de la gente del “pueblo” piensa que todos aquellos que tienen que ver con los “altos mandos” de un país sólo están ahí por dinero y por beneficio propio.

“La verdad es gente muy cerrada, gente que desgraciadamente ven en el poder y en la política el beneficio propio, el poder por el poder y por el dinero. La verdad, no trabajan por el pueblo. Yo lo he visto de cerca, por la amistad que he tenido con los dos presidentes municipales, o sea, lo ves. Ves cuanto ganan, ni el 10 por ciento de lo que ganan se invierte en la equinoterapia y cuando les pides dinero nunca hay. O sea ése es el gran problema que hay en México”, asegura Jorge Picazo equinoterapeuta con más de diez años ejerciendo esta actividad.

Sin embargo, las cosas no siempre son lo que aparentan, y un ejemplo de ello es Francisco Cisneros, quien es Subdirector de la Red Federal de

Atención a Discapacitados. Un hombre no mayor de 45 años, un poco pasado de peso, con ojos tan grandes que con sólo mirarte te ha visto por completo de pies a cabeza, una sonrisa discreta que nada se compara con ese tono de voz tan fuerte que fácilmente podría ser confundida con la de un locutor de radio y con una autoestima tan grande que no es opacada ni por la silla de ruedas en la que se transporta.

El encuentro fue en una sesión de equinoterapia. Paco, como lo llamaban algunos, llegó manejando un lujoso auto negro, en el asiento del copiloto lo acompañaba Tayde, alguien más de las que se preocupan por las personas con necesidades especiales.

Paco es un hombre amable, atento y preocupado por sus similares: “Lo que tenemos que hacer es unificar la política pública para que podamos hacer una migración del asistencialismo-paternalismo a una inclusión plena, esto implica ejercicio y goce de derechos de personas con discapacidad, obviamente, que puedas ir al escuela, que puedas ir a un chorro de ámbitos que todavía no hemos abarcado”, comenta.

En el lugar Edith Gross impartía un curso de equinoterapia, por lo que Tayde no desaprovechó la oportunidad de montar a caballo como lo hacía hace algunos años, ante esto, más de un alumno se apuntó para ayudar y acompañar a la encargada del área de Participación Ciudadana del Consejo Nacional de la Presidencia.



Los primeros momentos fueron difíciles para Tayde, al no saber cómo montar de manera correcta al animal, sin embargo, Edith ganó su confianza y se dejó llevar por la terapeuta.





Tayde aprendió algunos ejercicios de la monta terapéutica, seguía paso a paso las indicaciones de Edith, sin embargo, en sus ojos se alcanzaba a ver un poco de nervio por la situación. Paco la miraba desde las gradas e intercambiaba comentarios con los alumnos y padres que lo acompañaban.

“Yo siento que todo suma, veo los esfuerzos que hacen chavos de la equinoterapia, y se me hace bueno, es importante, pero el chiste es que llegue a más gente, comentaba el licenciado Cisneros mientras veía a su compañera de trabajo sobre el caballo, el chiste sería encontrar la manera de que se volviera más parte de un sistema de rehabilitación”, agregó.

La terapia de Tayde sobre el caballo terminó, sin embargo, ya abajo, en la silla de ruedas, Edith no perdió la oportunidad de corregir algunos errores de postura y de enseñarle un par de ejercicios más a la joven.



Paco continuaba en la hora de la tertulia, y platicaba un poco sobre su trabajo en la Presidencia: “tenemos un programa que es muy importante en el medio rural para apoyar a personas con discapacidad para que seamos productivos, que no le costemos a la gente, sino que podamos aportar al



desarrollo nacional igual que todos, pero finalmente dentro del mismo grupo y con las mismas posibilidades”, comentaba.

Los comentarios iban y venían, había alumnos, padres de familia, algunos pacientes, otros curiosos y los agregados. La plática se tornaba cada vez más agradable. Puntos de vista, aclaraciones, justificaciones y un sinnúmero de palabras que todos atinábamos a compartir.

Lo inquietante llegó cuando “alguien” opinó sobre la situación que viven los discapacitados y de las posibilidades que tenemos los mexicanos para acceder a esta u otras terapias alternativas: “fíjate que es difícil, porque estamos hablando de un proceso cultural, comentaba Paco, si las personas sin discapacidad no voltean a ver a las personas con discapacidad, a menos que se tropiecen con ellas, entonces imagínate algo tan específico como la equinoterapia o como otro tipo de terapia alternativa”.

Los comentarios seguían fluyendo y la plática se iba concretando en que la difusión es un problema importante: “no sé si con los medios, no sé si te pesques a una figura famosísima que le encanten los caballos y que viva por Guadalajara para que él se vuelva el vocero de un grupo que literalmente es desconocido”, decía Paco.



Tayde y algunos alumnos continuaban con las lecciones en la silla de ruedas. Edith tomaba los brazos de la joven y los estiraba tan alto como podía, al mismo tiempo le explicaba a ella y a todos los curiosos la manera correcta de cada ejercicio y el beneficio que éstos le traían.

La joven se limitaba a disfrutar del “masaje post-terapéutico”.

Del otro lado de la pista la plática se coloreaba con algunos comentarios chuscos, sin embargo, Francisco Cisneros nos hablaba de una realidad que no todos tenemos presente: “las personas con discapacidad como quiera que sea tienen que ser deportistas paralímpicos o tienen que ser parte de una telenovela para que sea de llorar el asunto y te volteen a ver, pero no te ven como parte del resto de la sociedad, tenemos que encontrar alternativas, no sé cuáles”.

Ahora ya no eran comentarios los que iban y venían, empezamos a sugerir, cada quien opinaba sobre la situación y formulaba algún intento de solución. Paco escuchaba y agradecía una a una las propuestas. Tayde, Edith y el resto del grupo se acercaban a la plática; “el chiste es que tendríamos que hacer como un esfuerzo cultural, pensarlo en automático. Hoy sólo volteas a la discapacidad por un comercial, en cambio si fuera cultural, ya dirían ¡ah, mira aquí falta una rampa!, comentaba Paco, no estamos pidiendo discapacidad, estamos pidiendo entrar igual que todos, estar con todos”, concluyó. El grupo reunido enmudeció.

Faltaban poco más de diez metros para que el resto del grupo se uniera, Edith ya comentaba a Francisco los ejercicios que había realizado con Tayde. Adriana, una equinoterapeuta, invitaba a Tayde a unirse a las terapias. Los alumnos que acompañaron a Edith intercambiaron opiniones con los que habían permanecido con Francisco. Tayde comentaba su sentir después de la terapia con algunas mamás. Comenzó la retroalimentación.

Las pláticas siguieron por poco más de quince minutos. Edith y Francisco comentaban sobre algunos proyectos, algunos alumnos descansaban de la parte práctica del curso y se preparaban para la teórica. Los pacientes y madres de familia se despedían y agradecían a todos. Después de concretar y cerrar todos los tratos, Francisco y Tayde se despidieron. Subieron al auto negro y se fueron con dirección a Los Pinos. Edith juntó a sus alumnos bajo una carpa y comenzaron las lecciones teóricas.



Sobre

la

Pista...

Centro

Integral

Ecuestre y

# de Terapia Alternativa: *CIEETA*

## **3.1. Centro Integral Ecuestre de Terapia Alternativa**

En la equinoterapia se le permite al niño ser él mismo, aceptándolo incondicionalmente, estando siempre atentos a sus expresiones y tomando en cuenta su opinión o preferencias, comenta Jorge Picazo, terapeuta quien en los últimos dos años ha volcado su energía a coadyuvar en el desarrollo de personas con diferentes discapacidades de la ciudad de Campeche.

“Al realizar el trabajo a través de la actividad lúdica, el terapeuta se acerca al mundo afectivo del niño, debido a que es la forma de expresión más natural para él, se aproximan a su mundo interno, a sus sentimientos y actitudes que no podrían ser visualizadas en una verbalización directa”, continúa Jorge Picazo, mientras esboza una sonrisa.

Durante la sesión el terapeuta acepta al niño tal como es, desarrolla una relación tierna y amigable, mediante la cual se establece una armonía; además, crea un sentimiento de actitud permisiva, de tal forma que el niño se sienta libre de expresar sus sentimientos. El terapeuta está alerta para reconocer los sentimientos que el niño está expresando.

Dentro de la equinoterapia los sueños no se empiezan a cumplir con el caballo, esto inicia mucho antes.



Ubicados al oriente de la Ciudad de México, en el Municipio de Nezahualcóyotl hubo alguien quien emprendió un sueño que está comenzando a hacerse realidad: “yo tengo toda la vida trabajando con caballos, siempre me han gustado y tengo ya varios años que tuve la oportunidad de encontrarme con lo que es la equinoterapia”, comenta Mario Migoya, presidente del Centro Integral Ecuestre y de Terapia Alternativa (CIETA), además de encargado de la equinoterapia en la Policía Montada de la Secretaría de Seguridad Pública del Distrito Federal, “desde hace ya muchos años empecé a buscarla, sabía que existía y hasta que después de años tuve la oportunidad de saber por dónde, encontré el hilo y me empecé a documentar, a preparar, a tomar cursos sobre esto y hasta que pues ya ahora hemos formado CIETA”.

“CIETA nace luego de conocer las necesidades de la población, de darme cuenta de todo lo que se requiere en cuanto a una terapia alternativa para miles de personas que no tienen oportunidad, comenta Mario Migoya, a lo largo de años de estar trabajando con esta terapia dentro de diferentes lugares, sabemos que no es suficiente lo que se hace, siempre se puede hacer algo más y necesitamos difundirla cada día más”.

En CIETA se da un equipo de trabajo “humano”, independientemente de quiénes sean las personas que imparten la terapia; desde el señor Migoya hasta “Bob” el caballo, todos trabajan por y para los demás.

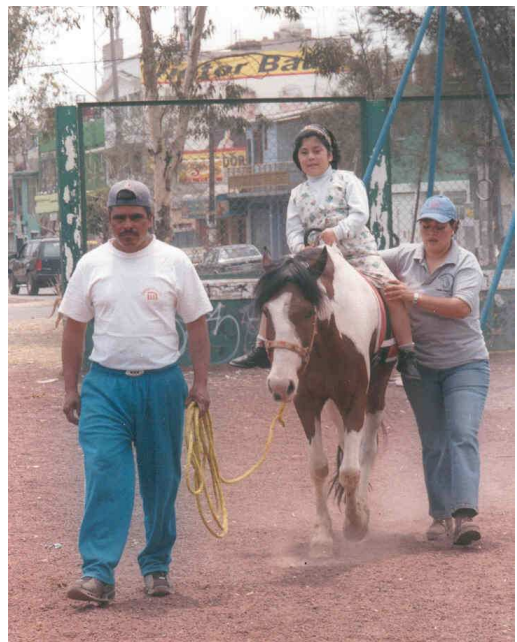
Cerca del cruce que hacen las Avenidas Sor Juana y Chimalhuacán, se encuentra CIETA. Hacia donde mira la estatua de Sor Juana Inés de la Cruz, ahí, detrás de los árboles del camellón; en donde están los juegos, sí, ahí.

Para muchos puede ser un camellón, para otros un centro recreativo infantil, por eso de los columpios, las resbaladillas y el pasamanos, pero ahí, sobre la Avenida Sor Juana, entre los dos caminos que la recorren, está CIETA.

No importan los rayos del sol que caen como piedras durante casi todo el día, ni el ruido de los automóviles, microbuses y camiones que van de un lado a otro por 'la Sor Juana' y mucho menos las miradas de los curiosos que se detienen a ver lo que sucede en ese camellón.

CIETA, trabaja con 25 niños distribuidos en tres días: viernes, sábado y domingo. Desde las ocho de la mañana hasta las tres de la tarde aproximadamente. Con un equipo de una, dos, tres o hasta cuatro personas, según se pueda, y un equino.

La responsable de las terapias es Columba Ortega Gallardo, ama de casa dedicada a su única hija, Brenda. Ella es una mujer madura, enamorada de su



trabajo, con un poco de sobrepeso, decidida a luchar por los derechos de 'sus niños' como ella los llama: ojos azules, sonrisa entusiasta y corazón generoso.

"La maestra", como algunos padres de familia la llaman, trabaja con don Melitón Caballero, quien como primer empleo recolecta basura en su carreta y con Bob al mando, pero "he dejado de trabajar muchas veces por venir a dar la terapia a los niños que en verdad la necesitan", comenta.



Don Melitón es dueño de Bob, el equino terapeuta, así que todos los fines de semana llegan puntuales a las terapias, “a mí me pidieron que si podía prestar mi caballo para este servicio”, comenta, yo tengo un hijo discapacitado y he trabajado durante 25 años con caballos, el problema fue que yo sabía de la equinoterapia, pero no sabía cómo dársela a mi propio hijo”.

Gracias a CIETA los sueños pueden hacerse realidad e incluso crecer y crecer. Iván, el hijo de don Melitón, tiene un ligero retraso mental, pero eso no le impide acompañar a su papá a recolectar basura o a dar terapias: “estoy apoyando a mi hijo para que trate de aprender la equinoterapia, para que él como niño discapacitado pueda apoyar más adelante a otros niños, comenta don Melitón, ojalá y él sea un buen instructor, si a sus 17 años está aprendiendo, para cuando tenga unos 22 ó 24 años podría ser un buen maestro”.

Iván tiene 17 años y junto con Brenda de once, la hija de Columba, ayudan a sus papás a dar las terapias, ya sea jalando a Bob o haciendo monta gemela con algunos niños.

Mario Migoya es un hombre alto, de unos 45 años de edad aproximadamente, con un tono de voz grave y con muchos sueños e inquietudes por realizar: “es verdaderamente comprometedor el prepararse, el saber que a este niño se le debe dar una terapia especial y al otro también, cada quien la que requiere y que el día de hoy se debe cambiar de lo que hizo la semana pasada porque se evolucionó en tal o cual aspecto, comenta, en esto no hay nada escrito, no hay una receta médica que se siga y se acate; esto es



una constante preparación y búsqueda de la mejoría de la mejor calidad de vida de cada uno de ellos”.

CIETA es un grupo de personas trabajando para los demás con un solo objetivo en frente: “difundir la terapia con caballos, que sabemos que es extraordinariamente benéfica”, asegura Mario Migoya.

CIETA es uno de tantos “lugares de sueños”. Las instalaciones de Neza no son precisamente lo que se puede esperar de un centro ecuestre, sin embargo, en sus iniciales lleva aquello que se puede esperar de una terapia alternativa.

Después de planearlo por casi cuatro años, CIETA hoy cuenta con dos planteles: uno en Aragón, el cual lleva seis meses y otro en Nezahualcóyotl, en donde apenas tienen un par de meses trabajando; y en los dos se están cumpliendo sueños constantemente.

### **3.2. “Quiero manejar un caballo” (Niño con Síndrome de Down)**

Domingo tras domingo como a eso de las doce del día llega Samantha con su mamá y su abuelo a sus terapias con el caballo.



Samantha tiene trece años, mide 1.40 aproximadamente, de complexión regular. Desde que se bajó del carro y cruzó la calle dejaba ver en su gran sonrisa la emoción que le daba llegar a su terapia.

En cuanto entró a la “pista” saludó a Brenda con un gran abrazo y a Bob con una caricia en el cuello, y después a todos los demás.



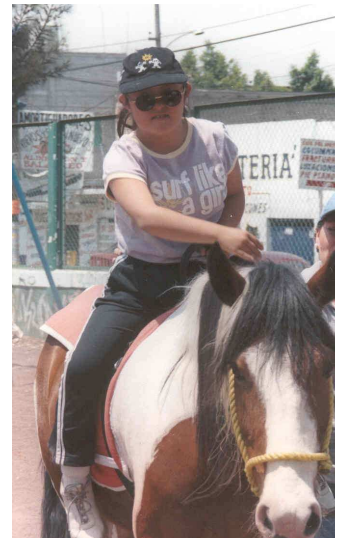
“Saber que tu hijo recién nacido es trisómico es impactante”, comenta Esther Martínez, mamá de Samantha.

*El Síndrome de Down es el resultado de anomalías en los cromosomas. Por lo general, estos niños tienen por lo menos un retraso intelectual moderado, con coeficiente intelectual sólo ocasionalmente superior a 50. Casi todos gozan de buena salud y su capacidad social e inteligencia son más elevadas y presentan menos problemas de relación.*

*Los niños “Down” presentan dificultades para aprender a hablar, pueden mostrar una relativa falta de respuesta a la voz humana y necesitan un estímulo considerable y cuidadoso para lograr un aprendizaje.<sup>1</sup>*

Lo que a Samantha le cuesta todavía un poco de trabajo es montarse al caballo, “aún nos falta superar eso, tal vez sea cuestión de práctica o algo así, entender con un ‘caballo fijo’ cómo debe de montarse, para que cuando venga ya lo haga con más confianza”, comenta Esther, ahorita el temor que tiene es el subirse, pero también lo va a vencer”.

Después de ser montada en el caballo, Samantha empieza su terapia. Con gafas oscuras y gorra para cubrirse del sol, toma las riendas del caballo y escucha atenta lo que indica Columba.



“Se puede decir que ha sido hija única en el sentido de que es pequeñita, pero tiene una hermana quince años mayor”, comenta su mamá, “no la considero sobreprotegida, desde un inicio estuvo en terapia, la empezamos a llevar a terapia a la comunidad Down, a los 15 días de nacida empezó con el tratamiento”.

---

<sup>1</sup> Flores Villasana, Genoveva. *Problemas en el aprendizaje* Edit. Limusa. México, 1984. Pp 60 - 61

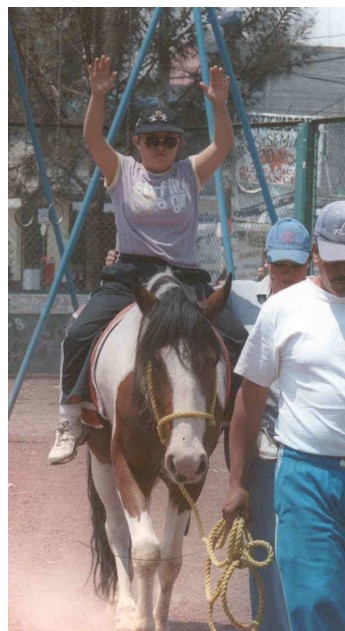


Hacer un análisis de los trece años de vida de Samantha para Esther más que sencillo, parece un camino lleno de metas, unas cumplidas y otras por conquistar: “mi familia me apoyó mucho, eso es lo básico para salir adelante”.

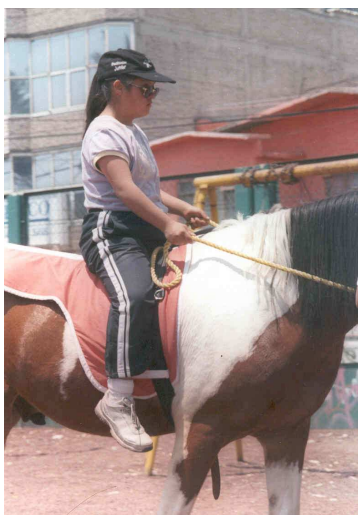
“Ella es una persona segura, una persona abierta, muy desenvuelta. Sí tiene temores pero muy pocos, una cosa era el caballo, era algo que ella decía que era su reto vencer al caballo y ya lo logró”.

Para Esther hablar de Samantha es un orgullo, ver cómo realiza los ejercicios sobre el caballo y sorprenderse de las metas que ella misma se va trazando en el camino.

“Ella se esfuerza, ella es una chava que se propone algo y se esfuerza, y entonces a cada rato está ella reforzándose con la ‘rrrrrrrrr’ que es lo que se le está trabando, pero también creo que lo va a lograr”.



Además de logros, la equinoterapia está llena de sorpresas, y en ésta hubo una para Samantha, pues Columba la dejó “manejar” al caballo: “lo que ella estaba diciendo es que ella quiere aprender a manejar el caballo, eso nos venía diciendo ahorita, sin saber que la maestra le iba a decir que iba a manejar el caballo, comenta su mamá,



pero ella me dijo que ya quería trabajar, que quería manejar el caballo, porque ella lo ve como un trabajo”.

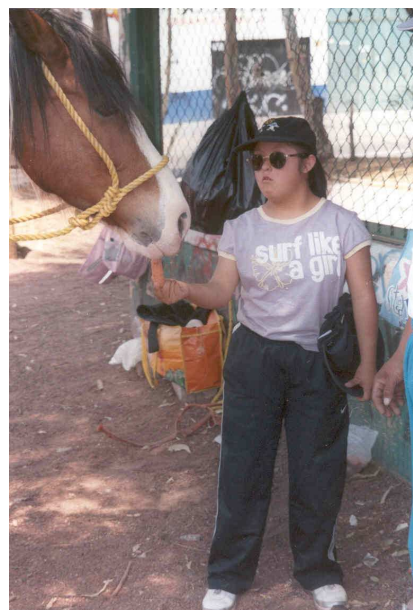


Visiblemente nerviosa, Samantha se sorprendió cuando Columba le dijo que le tocaba “guiar” al caballo, sin embargo, en ningún momento lo dudó, tomó las riendas y comenzó a “manejar” a Bob. Desde los columpios, su mamá y abuelo la observaban, comprobando una vez más que para ella no hay obstáculos.

Además de la equinoterapia, Samantha va a clases de lenguaje, a escuela especial y a clases de natación, donde además de comentar que es una buena nadadora me explica cómo se “avienta clavados”.

“Nada más le haces así y te avientas, describe de manera simpática juntando las palmas de las manos y flexionando un poco las rodillas, para terminar con un pequeño salto y diciendo, es muy fácil!!!”.

Samantha bajó del caballo muy contenta, corrió con su mamá por una bolsa de zanahorias y se las dio una a una a Bob. Con bastante precaución de que el equino no confundiera su dedo con la verdura, pero muy segura y confiada de sí misma.



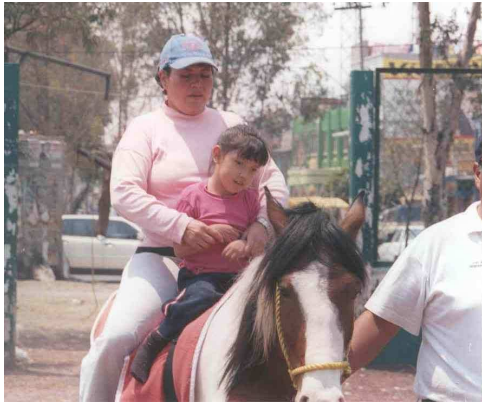
La terapia terminó y el premio de Bob también, así que Samantha se despidió de Bob, una vez más con una caricia en el cuello, acordó el próximo encuentro con Brenda una semana después, se despidió de sus terapeutas y se fue más contenta de lo que llegó.

### **3.3. ¿Y eso para qué lo quiere? (Niño con Retraso Psicomotor)**

En un Centro Terapéutico es normal que entren y salgan niños de todo tipo: pequeños, grandotes, flaquitos, gorditos, ni tan flaquitos ni tan gorditos,

corriendo en silla de ruedas, correteándose unos a otros, caminando acompañados de sus padres,... en fin: niños nunca faltan.

Lo que también sobra en estos lugares son ganas de trabajar, metas por cumplir y modelos por seguir. Uno de esos grandes ejemplos de vida es Blanquita.



“A ella le detectaron una cardiopatía de tipo PC, AC y B, hipertensión pulmonar severa, radiomegalan en tercer grado, ocho días después de haber nacido, entonces prácticamente ella con una cirugía de corazón podía tener una vida normal”, comenta Yolanda Hernández Santiago, mamá de Blanca.

“Blanca tiene seis años y para mí volvió a nacer”, comenta Yolanda, ella es una madre entregada y preocupada por sus tres hijas, “imagínate dos paros, el corazón y el cerebro se detuvieron y luego de repente vuelven a funcionar: es un milagro”, comenta sobre el padecimiento de su segunda hija.

“Para mí esta niña es como los gatos, ¿por qué como los gatos?”, bromea Yolanda con una gran sonrisa, mientras espera sentada en la silla de ruedas de Blanquita, durante la terapia de la pequeña, “porque dicen que los gatos tienen siete vidas, para mí ella tiene tres vidas, cuando Dios me la dio por primera vez, después de los paros y después de la cirugía”.



A su corta edad, Blanquita se ha enfrentado con grandes dificultades, sin embargo, las ganas de vivir y de seguir adelante no se terminan: “mi hija, no

agarraba el vaso de la leche, actualmente, a raíz de la equinoterapia, ya perdió el miedo de agarrar el vaso de la leche o agua, ahora con confianza lo pone y lo agarra, lo juega, lo retira, inclusive también a raíz de la terapia ya me saca, me dice: mamá vámonos a la calle, vamos a caminar; la saco hasta una hora y si no la saco se pone a llorar y ahora ya me exige: ¡párame a caminar!, ya no quiero estar aquí sentada. Sí ha avanzado”, asegura la señora Yolanda mientras Blanquita está tomando la terapia sobre el caballo.

“Al mes 15 días de nacida le dio una gripe, los médicos no le dieron el tratamiento adecuado; a mí me dijeron y me explicaron demasiado tarde que ella debió haber tenido aunque sea una gripe o una tosesita común, que le debieron haber dado un antibiótico. Nunca se lo dieron, esto fue lo que le trajo como consecuencia una neumonía severa que fue lo que le ocasionó una descompensación cardiaca y fue lo que le ocasionó dos paros cardiorrespiratorios”, recuerda la madre de la niña.

“Los paros lógicamente fueron fuertes, uno fue de 10 y uno de 15 segundos” agrega. Ante esta situación, la vida de Blanquita y su familia dio un giro de 180 grados, al no contar con la información y orientación adecuada y oportuna se enfrentaron a un mundo desconocido que después de algunos tropiezos lograron entender.



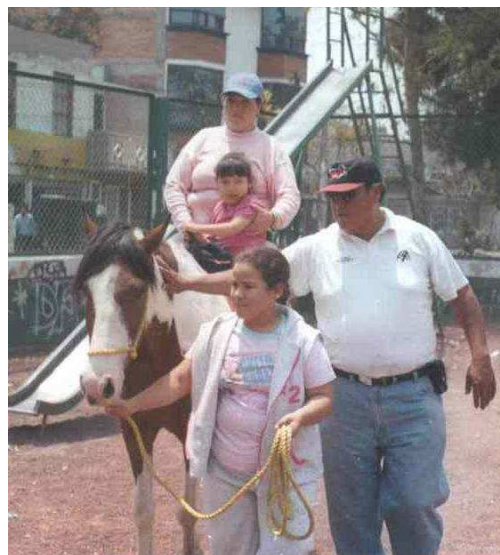
Blanquita continuaba sobre el caballo en su terapia, cambiaba de ejercicios y escuchaba atentamente a su maestra, mientras tanto, su mamá, con la mirada aparentemente perdida continuaba relatando la experiencia: “a mí me dijeron que de los paros que tuvo no se iba a parar, no iba a caminar, no iba a ver; de hecho ella no reaccionaba para la vista, el oído, no deglutía muy bien, como que ella volvió a nacer en ese momento, sin embargo,

nunca me explicaron que la tenía que llevar a terapia; yo la saqué del hospital, pues uno nunca sabe, son cosas nuevas que uno va aprendiendo”, comenta.

*El retardo en el desarrollo motor es una condición caracterizada por un retardo en la adquisición de las habilidades motoras propias de la edad cronológica del niño. Puede ser producto de una inmadurez, disfunción o lesión cerebral; o ser secundaria a una subnormalidad mental, enfermedad neuromuscular o alguna enfermedad sistémica<sup>2</sup>.*

“A raíz de eso, como siempre me llevé bien con el doctor de la clínica 78, la llevé, leyó el expediente y fue la única persona que me tendió la mano para mandármela a rehabilitación, agrega, me la mandaron a la (clínica) 32, desde entonces la tengo en constante rehabilitación, se le ha dado terapia física, terapia de lenguaje, equinoterapia”, dice regresando la mirada a la grabadora y dibujando una tímida sonrisa en los labios.

Hablando un poco de la atención médica que Blanquita ha recibido después de esos paros cardiorrespiratorios la señora Yolanda se mostró decepcionada pero satisfecha: “la cardióloga está muy contenta por la actividad y por los avances que mi hija ha tenido”, comenta, “ella es de las personas que dice que cómo le gustaría llevar a esta niña al hospital de la Raza y enseñársela a todos los médicos y ver que de alguna u otra forma hay que ser humanitarios para que estos niños salgan adelante”, agrega.



“En la Raza me llegaron a decir ‘¿y esto para qué lo quiere?’, ‘¿y esto para qué le sirve?’, ‘esto no le va a servir en la vida’, y desgraciadamente en las escuelas especiales hay maestros buenos, pero cuando llegué a estos

---

<sup>2</sup> Calderón González, Raúl. *El niño con disfunción cerebral: Trastornos del lenguaje, aprendizaje y atención en el niño*. Edit. Limusa. México, 1990, P 219.

centro de terapia me fue como en feria”, recuerda mientras su mirada se torna seria.

“Yo tuve una maestra toda neurótica, más neurótica que yo, que me trató con la punta del zapato, pero pues en fin, cada quien”, comenta la mamá de Blanquita quien continuaba realizando sus ejercicios con Brenda y la maestra Columba.

Blanquita es un ejemplo para aquellos médicos que no creyeron en ella y en su familia, ya que ella, “además de la equinoterapia, de la terapia física y de la terapia de lenguaje, tiene natación, de hecho ya sabe respirar debajo del agua”, comenta muy contenta Yolanda.

“Actualmente siento que ella para una escuela especial no, porque veo que



coordina muy bien en todos los aspectos, entiende muy bien; tenemos mucha comunicación, en lo personal conmigo, agrega, su papá pues sí la quiere, la abraza y la apapacha, pero casi no tiene comunicación con ella, porque

como él dice yo tengo que trabajar para que ella salga adelante”.

Blanquita y su familia no sólo se han enterado de los logros y avances de la equinoterapia, los han vivido y comprobado: “a ella se le estaban yendo los pies en equis y en arco, nos la iban a operar por el mes de julio, ya tenía yo todo pagado, ya me habían dado pase y ya estaba yo por llevarla, pero me dieron esta alternativa, me dijeron: no la operes, danos chance, un buen tiempo y vas a ver”, recuerda la señora Yolanda.

“Y si veo que la niña se está recuperando, ya no tiene los pies chuecos, ya los endereza más”, comenta señalando las piernitas de la niña que continúa sobre el equino, sin embargo, la señora Yolanda confiesa que no creía en el Centro Integral Ecuéstere y de Terapia Alternativa (CIETA), “un día



platicando en la escuela de mi hija la grande, en la Vicente Guerrero, me escuchó la señora Columba platicando que yo la pensaba llevar a la equinoterapia pero que estaba muy saturado”, recuerda apenada”, ella se acercó a mí, me dio un folleto, me dijo que era la esposa de Don Mario, que estaban programando la terapia aquí en Neza, yo no lo creí; no le creí que fuera la esposa de Don Mario y mucho menos que estuviera capacitada, pero pues sí”, dice tras una sonrisa avergonzada.



Otro de los avances que Blanquita ha tenido sobre Bob, el equino, ha sido el carácter y la comprensión de la situación familiar: “ella nunca ha sido una persona agresiva, sí tiene sus momentos de arranques y de berrinches como cualquier niño normal, pero es muy tranquila, muy obediente y muy comprensiva”, comenta su mamá.

“Además, de esta actividad yo le implementé lo que es la pintura, a través de manos, dice la señora Hernández, ayer no la pude llevar porque me vacunaron a mi hija la grande, entonces le comenté que no podríamos ir a la pintura y se quedó con un gesto de preguntándose: ¿por qué me dices eso, si ya me habías dicho que sí?, entonces le expliqué el motivo de por qué no íbamos a ir”, relata Yolanda.

“Hablé con ella y le expliqué que los mismos cuidados que tengo con ella debo tenerlos con sus hermanas”, comenta, “ella lo entendió muy bien: Me dijo: está bien mamá no hay problema”, comenta la señora Yolanda.

En una familia de cinco personitas entre las cuales hay una con necesidades especiales no ha de ser fácil coordinar las actividades de cada uno, sin embargo, “trato de estar bien con las tres, dice Yolanda, pero no te creas que es muy fácil, pero pues ahí vamos”, agrega Yolanda mientras Blanquita termina su terapia y pide que le acerquen su silla de ruedas.

Después de una sesión más de equinoterapia, Blanquita se despide de Columba y de Brenda con el mismo gusto de siempre y acuerdan un próximo encuentro un viernes después, como ha sucedido en las últimas semanas.

Mientras Blanquita asiste a CIETA los viernes, el turno de Sharon llega los domingos, de hecho es el último paciente de la semana. Ella tiene ocho años, es una pequeñita muy sonriente y platicadora. Juguetona y curiosa, inquieta y muy sincera. Sharon como el resto de los niños tiene muchas ganas de salir adelante, de vivir.



CIETA es su primer escuela de equinoterapia, de hecho está en sus primeras sesiones, sin embargo, eso no le causa ningún problema a la valiente pequeña, que sin dudarlo accede a subirse al caballo a pesar de que debe tener mayores cuidados.

“Sharon padece síndrome dismórfico, retraso motor, retraso de lenguaje, miopía, estrabismo e hiperactividad”, comenta Sofía Sánchez, mamá de la pequeña.

*Dentro del lenguaje se encuentran deficiencias que afectan la capacidad de comunicación con los demás, por ejemplo: los niños que no hablan con claridad, los que hablan con excesiva lentitud, los que tienen voz defectuosa, etc. En cuanto al retraso del lenguaje pueden existir causas que lo provocan: un nivel bajo de inteligencia, audición insuficiente, alguna anomalía que afecte al sistema nervioso central; también las insuficiencias ambientales, como falta de incitación al aprendizaje, métodos deficientes*

*empleados por los padres, lenguaje poco desarrollado en el caso de un hogar bilingüe, el caso del niño que tiene padres sordomudos, etc.*<sup>3</sup>

Lo delicado es que los huesos de Sharon son algo débiles, por lo tanto, no es tan fácil tratarla, es necesario tener mucho cuidado con los ejercicios, sin embargo, eso a ella no le preocupa, porque ansía montar al animal.

Sofía sólo tiene una razón de ser en la vida: Sharon. “Es duro aceptar el padecimiento que tiene, pero gracias a éste conocemos más a nuestros hijos, tenemos más acercamiento, los valoramos más, comenta, valoramos lo que tenemos a nuestro alcance y luchamos por ello. Porque ellos desde que se engendran luchan por la vida y no les es fácil porque la sociedad es muy cruel, pero poco a poco se van abriendo más puertas y los van aceptando más y más”, agrega.



Sharon desde que montó a Bob mostró una gran sonrisa, se nota que disfruta de todo lo que hace y le emociona descubrir cosas nuevas, actividades diferentes, terapias alternativas.

“Lo importante es no quedarnos con un sólo diagnóstico, sino que hay que luchar por ellos porque no sabemos hasta donde les vamos a poder ayudar”, comenta Sofía.

Para Sharon la equinoterapia es una nueva oportunidad de mejorar su calidad de vida, sin embargo, Sofía sólo espera que “controle sus impulsos, porque es muy hiperactiva, no mide límites, no mide riesgos, es muy impulsiva, se arranca a correr y no se fija si pasa algo o no”, comenta con cierta preocupación, “ella la siento un momento a la mesa y ya quién sabe qué está haciendo y se para, va, corre, viene, se vuelve a sentar, y se

---

<sup>3</sup> Flores Villasana, Genoveva. Op. Cit., P 81



vuelve a parar y a correr. No, ella no para en todo el día, termino más cansada yo que ella”, bromea.

Sharon, como todos los niños con necesidades diferentes, no sólo deja agotada a su mamá, también le entrega día a día una lección de vida: “ella me ha enseñado a valorar la vida segundo a segundo, la oportunidad que nos da Dios de convivir con ellos, porque son diferentes síndromes, cada



uno tiene diferentes capacidades”, comenta, “hay que aprender a convivir y valorarlos más que nada porque aprendemos mucho de ellos”.

“Tienen una capacidad inmensa de amor, para ellos no hay rencor, no hay odio, no hay rechazo, asegura la mamá de Sharon mientras ella practica los diferentes ejercicios sobre el caballo, ellos abrazan y besan parejo sin distinguir a quién. Ellos cada segundo lo viven al máximo, lo que uno no puede, porque uno siempre está con presión del tiempo o del dinero”, concluye.

Después de algunos ejercicios y demasiados cuidados, Sharon baja del caballo muy emocionada y contenta. Ansía contarle la experiencia a Sofía, quien la espera y escucha atenta cada una de las palabras que con un poco de dificultad expresa la niña.

CIETA inicia un sueño más: Sharon ha dejado sobre Bob y en las manos de Columba la esperanza de mejorar su calidad de vida.

### **3.4. “Personita que merece mucho cariño” (Niño con Deficiencia Mental)**

Doña Araceli se dedica a vender ropa deportiva en los tianguis. Es una mujer de gran entusiasmo, madura. Vive con sus dos hijos, uno de ellos es Josué. Él tiene 16 años, es un joven delgado, de estatura media, tez morena, con una mirada tan brillante que atrapa a cualquiera, a

comparación de otros niños de su edad. Josué es muy serio pero atento y observador.

“Tardé en aceptarlo, pero una vez que lo acepté me di cuenta de que es una personita que merece mucho cariño y atenciones”, comenta su mamá.



Josué padece deficiencia mental global. “Yo veía algo raro en mi hijo, aunque físicamente él se veía bien, había algo que no me tenía conforme; hasta que lo llevé otra vez al hospital Juan Navarro, lo volvieron a diagnosticar, le hicieron un encefalograma y ahí salió que el lado derecho de su cabecita está lastimado, supuestamente fue falta de oxígeno”, recuerda la señora Araceli del padecimiento de su hijo mayor, “y sí porque tardé bastante en aliviarme”, agrega.

*En el glosario de Educación Especial que edita la UNESCO (1977) se habla del término deficiente mental como: “persona con una capacidad intelectual bastante inferior a la media y con defectos de adaptación del comportamiento, factores que dificultan la actuación y el desarrollo del sujeto”. Clasifica los casos de deficiencia mental en “ligeros, medios, intensos y profundos”.<sup>4</sup>*

“La familia se desintegró, porque su papá no aguantó el problema y decidió irse”, comenta la mamá de Josué dejando salir de su mirada un gesto de desilusión o decepción.

Josué escuchaba atento los recuerdos que comentaba su mamá, en algunas ocasiones mostraba interés por los comentarios así como inquietud por opinar y complementar los comentarios que hacía doña Araceli, por lo

---

<sup>4</sup> Flores Villasana, Genoveva. Op. Cit., P 59

que se acercaba a la grabadora, la observaba y sólo emitía un sonido como si fuese un pequeño aprendiendo a hablar.



Después de poco más de un mes de terapia, Josué ha tenido grandes avances: “él ha estado más tranquilo con esta terapia, como que pone más atención, porque es un niño medio despistado, comenta Araceli, como que a él le vale, él está en

otro mundo, él a lo que le importa, ya sean las ramas, la tierra, o lo que a él le importe”.

“Ahora ya le hablo o lo saludan y él ya ve que lo saludan, ya pone más cuidado y hasta como que cierra los ojos o se sonríe”, agrega la mamá de Josué mientras él jugaba con algunas hojas de árbol que estaban en el suelo, sin dejar de escuchar la conversación.

“Antes yo veía que le costaba más trabajo sonreír, estaba más difícil verlo sonreír que ahora, asegura la señora, no sé que sea, pero yo lo veo más tranquilo. Si es la terapia de caballo, pues pienso que sí, porque a raíz de eso es como él se ha abierto”, agrega.

Aunque los principales avances en Josué han sido en carácter y estado de ánimo, también ha tenido algunos logros físicos: “él no alzaba los brazos, no permitía que le alzarán los brazos y ahora ya lo permite, se ponía duro, haz de cuenta que estabas haciendo pesas, se levantaba con todo y cuerpo, y ahora no”, asegura levantando y bajando los brazos de Josué como si estuviera anunciando a un luchador ganador.



Mientras Josué y su mamá estuvieron en la terapia llegó Nancy, una chica de 22 años, “lo que ella tiene es un retraso, tenía un poco de retraso mental y lento aprendizaje, es todo”, comenta el señor Cayetano Hernández, papá de la jovencita.

*De acuerdo con la definición adaptada por la American Association on Mental Deficienci (AAMD) el retraso mental significa un funcionamiento intelectual general notablemente por debajo del promedio, que existe junto con deficiencias de adaptación y que se manifiestan durante el periodo de desarrollo<sup>5</sup>*

El padecimiento de Nancy es de nacimiento, ella es sietemesina. Esta situación asustó un poco a su familia, sin embargo: “nosotros la estuvimos trayendo en clínicas, escuelas de aprendizaje, pero nos negaron el servicio, comenta su papá, nos decían que ella en lugar de crecer en su avance iba a ir decreciendo, entonces lo dejamos un poco, bueno, no un poco sino bastante tiempo”, agrega.

Nancy mide 1.65 aproximadamente, es muy delgada, sonriente, de tez morena y muy atenta. Ella vive justo frente a las instalaciones del CIETA, en Nezahualcóyotl, por lo que sólo cruza la calle, saluda a la maestra, a Bob, se monta y toma la terapia.

Los ejercicios que realiza Nancy son de atención y coordinación, es decir que trabaja un poco con los aros y las pelotas de colores así como ejercicios de monta terapéutica.

Nancy como todos los pacientes de la equinoterapia ha tenido avances: “ya es más relajada, antes era muy tensa, muy nerviosa y ahora ya nada de eso”, comenta el señor Cayetano.

---

<sup>5</sup> Ingalls, Robert P. *Retraso Mental: la nueva perspectiva*. Edit. El Manual Moderno. México, 1982. P 54

Así como a casi todos, Nancy se puso nerviosa durante la primera sesión, sin embargo, ahora “ya nos dice papá o mamá ahora sí ya me voy a tomar mis terapias”, y sus padres contentos y motivados para seguir adelante con ella la apoyan en esta actividad.

### 3.5. “En realidad son niños” (Niño con Trastorno de Déficit De Atención)

*El síndrome de deficiencia de atención es caracterizado por distractibilidad, tiempo de atención corto y conducta desorganizada; al que se asocia impulsividad y afecto lável; puede o no asociarse con hiperactividad motora<sup>6</sup>*

Kaori tiene diez años, es una niña muy tranquila, seria, con una mirada tímida pero en algunos momentos pícara, pero con un poco de inocencia en su sonrisa: “cuando ella nació nunca me dieron la calificación de TAMIS”, (Exámen que consiste en el análisis de cinco gotas de sangre extraídas del talón del bebé para analizar algunos de los factores indicadores de alteración en la sangre de los recién nacidos. Su objetivo es descubrir y tratar oportunamente enfermedades graves e irreversibles que no se pueden detectar al nacimiento, ni siquiera con una revisión medica cuidadosa<sup>7</sup>) cuenta Sandra González, mamá de Kaori: “siento que esa es una de las bases bien importantes que como madres no debemos dejar pasar, porque esto nos permite ver cualquier problema por muy mínimo que sea, que el niño traiga”, comenta.



Sandra es parte de la terapia de Kaori, ella la apoya en algunos ejercicios o bien ayuda a jalar a Bob mientras la niña toma la terapia. “Empecé a darme cuenta a partir de los tres años, porque Kaori tuvo problema de lenguaje, por eso me di

<sup>6</sup> Calderón González, Raúl. Op. Cit., P 213.

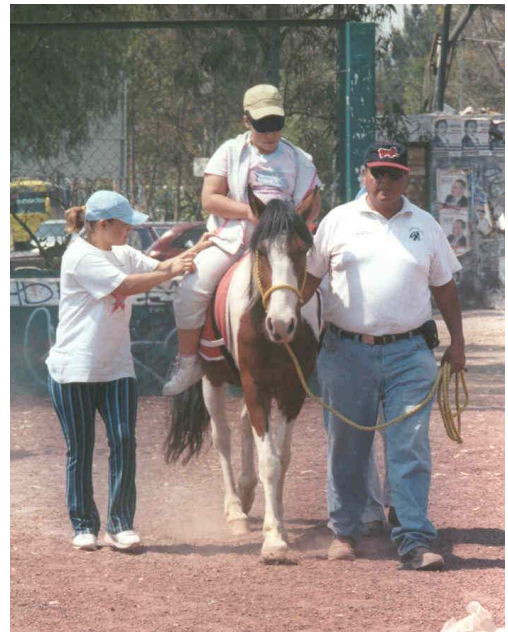
<sup>7</sup> Prevención con el Bebé: TAMIZ Neonatal. Disponible en [http://www.infogen.org.mx:8080/Infogen/jsp/not\\_com\\_prev.jsp?idarticulo=88](http://www.infogen.org.mx:8080/Infogen/jsp/not_com_prev.jsp?idarticulo=88)



cuenta de que empezaba a tener un pequeño problema”.

“Lo de ella no es hiperactividad, ella es muy tranquila pero muy distraída, o sea con ella hay que estar trabajando con ejercicios de coordinación, porque le cuesta mucho trabajo ir coordinando y retener”, comenta Sandra.

Para ello, Kaori algunas veces utiliza antifaces para fomentar la atención, los aros y pelotas de colores para la coordinación y retención, y la función de Bob, en este caso, es el aumento de confianza y autoestima: “al principio a Kaori le costaba trabajo acercarse al caballo”, comenta Columba mientras la niña acaricia y abraza a Bob, “y ahora, como lo puedes ver, ya lo acaricia, algunas veces se queda un ratito más y nos ayuda a jalarlo, es asombroso cómo ha avanzado”, asegura.



“Primero me la mandaron con un psicólogo, luego estuvimos tratando con un neurólogo quien fue el que le mandó a hacer estudios completos y le empezaron a mandar medicamento”, relata Sandra, “la verdad, con el medicamento sí veo avance, pero es mucho muy lento, con la equinoterapia tengo toda la intención de que ella pueda soltar el medicamento”, agrega.



Dentro de su timidez Kaori se acercó a Blanquita, la siguiente paciente, la saludó, y en cuanto montó a Bob, Kaori se ofreció a participar en esta terapia jalando al caballo, ignorando que esta actividad también es parte de su terapia.

“Kaori en alguna ocasión estuvo tomando delfinoterapia, pero pienso que esta terapia a lo mejor puede llegar a estimularle nada más ciertas partes a nivel neuronal, pero con la equinoterapia la ventaja es que la tiene trabajando completamente todo, física y neurológicamente”, comenta Sandra.

“La verdad la he visto mucho muy desenvuelta, mucho muy independiente, cosa que a mí me había costado para que ella se desarrollara y para que fuera socializando también en el mismo círculo social”, cuenta Sandra, “la veo mucho más confiada, mucho más segura y siento que esa seguridad y esa confianza la ha ido adquiriendo gracias a la equinoterapia”.



“Y siento que ésta es una gran alternativa para cualquier niño, es más para cualquier gente que tiene problemas hasta de nervios, gente neurótica, comenta a manera de broma, no es por nada, pero el mismo calor corporal del caballo creo que te estimula y la verdad esa es una gran bendición y son cosas que no descubrimos, que ni lo imaginamos, cómo te va tranquilizando, te va relajando y creo que puede ser un gran método para quitar el estrés también”, asegura.

“Estamos trabajando muy duro con ella y espero que nos den más oportunidad y más espacio porque la verdad siento que la equinoterapia es una buena opción”, comenta la mamá de Kaori, “ahora podemos hablar por ejemplo de un caballo, y al ratito podemos estar pensando en otro tipo de animales que puedan continuar apoyando a estos niños con capacidades diferentes”, asegura.

Kaori terminó su segunda parte de la terapia, se acercó a cada uno de los terapeutas: Brenda, Mario, Columba y Bob, les agradeció la sesión y se despidió, mientras el equipo continuaba en terapia.

La misión de CIETA no es sólo ayudar a los demás, sino crear conciencia de ayuda, de cooperación y equipo. Y todos los que son parte de este sueño lo tienen muy presente, desde Mario Migoya hasta Brenda.



Brenda tiene once años, es hija de Columba y también tiene Trastorno de Déficit de Atención con hiperactividad. Para ella la terapia es algo cotidiano, ya que casi todos los fines de semana ayuda a su mamá a darla: “la ayudo y me trato porque me gusta ayudar a los demás de los niños”, asegura la niña.

*El síndrome hiperactivo se ha definido por la incapacidad para fijar la atención durante un periodo prolongado, por la intranquilidad y la impulsividad en los niños. Este complejo síndrome es motivo de problemas de inadaptación en la escuela, en la familia y en la sociedad.*

*Entre las manifestaciones de conducta están:*

- *Se distraen fácilmente.*
- *Se muestran inquietos; en continuo movimiento.*
- *Cambian de actividad sin terminar la anterior.*
- *Molestan a los demás niños.*
- *Hacen el “payaso” para llamar la atención.*

*Para Strauss el niño hiperactivo tiene trastorno tanto físico como mental porque el daño en la estructura cerebral ha producido como consecuencia una dificultad para el aprendizaje. Cuando el educador no toma en cuenta estas dificultades específicas, sus progresos son escasos, su ejecución inadecuada y su conducta problemática<sup>8</sup>.*

---

<sup>8</sup> Flores Villasana, Genoveva. Op. Cit., Pp 64 - 65



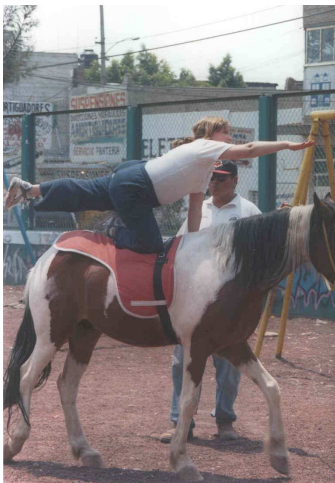
La terapia de Brenda ya no es tanto de monta gemela o fisioterapia, ella ya realiza ejercicios de volting sobre el caballo, es decir, “acrobacias” que la mantienen concentrada y, de alguna forma, tranquila.

Cualquiera diría que es una niña normal, que juega, corre y se divierte, sin embargo, su hiperactividad le ha causado más de un susto a Columba y varios regaños a la misma Brenda, pero “ya soy más quieta, ya no me distraigo tanto”, comenta.



Brenda no sólo auxilia a su mamá en la terapia “ayuda a los niños a montar con ellos o jalar el caballo”, también aprovecha las sesiones para hacer amigos. “En realidad son niños y no me cuesta tanto trabajo llevarme con ellos, porque son igual que yo o que todos”, comenta y termina.

Brenda, igual que todos, es un eslabón importante de CIETA, ya sea arriba o abajo del caballo está al pendiente de cada uno de los niños, de los ejercicios y de los logros que obtienen.



Este no sólo es un centro de terapias, también es una escuela en la que se aprenden los ejercicios, los beneficios, las indicaciones y contraindicaciones, pero principalmente se aprende a aceptar, respetar y amar a todos aquellos que son diferentes a nosotros. Porque las discapacidades no los hacen diferentes, son

especiales.

### 3.6. “Un ‘ángel’ que llegó del cielo” (Niño con Microcefalia)

Una terapia alternativa no es sólo un apoyo extra al tratamiento de un niño discapacitado. Va más allá del trabajo en equipo, de los ejercicios, de las atenciones y de la dedicación; una terapia alternativa se inicia con el

esfuerzo, con la entrega incondicional y, principalmente, con amor. Y muestra de ello es Ángel Rosales, quien tiene microcefalia y que desde el inicio ha luchado con su familia por salir adelante.

“Cuando nació, no nos dijeron que estaba mal, el niño estaba normal, hasta como a los seis meses nos dimos cuenta de que no se sentaba, que no tenía tono muscular, fue cuando lo empezamos a checar y fue como hasta los nueve meses cuando nos dijeron que el niño tenía un daño”, comenta Rosario Espinosa, madre de Ángel.

“La verdad sí fue muy fuerte, fue muy impactante porque nosotros lo veíamos normal y cuando lo evaluó un doctor me dijo que el niño tenía el daño, recuerda, empezó con terapia desde los nueve meses, pero como al año y medio se empezó a convulsionar, la verdad fue muy fuerte para nosotros, pero pues lo importante era salir adelante con mi hijo”, comenta.

Por su parte, para el señor Elías comenta: “como padre de familia sí es muy pesado porque o se dedica uno a trabajar o se dedica uno al niño, Ángel no es el único, tenemos dos mayores que él, pero sí ha sido muy difícil”.

“Cuando uno empieza está muy desinformado, desorientado, angustiado porque no sabes y con el paso de tiempo vas aprendiendo por experiencia propia lo que se puede, lo que no se puede, aprendes de doctor, de medicina, aprendes de terapia”, asegura la señora Espinosa, “con mi hijo aprendí hasta nadar, porque a mí me daba pánico meterme al agua, pero con él tuve que aprender para ayudarlo porque le encantaba el agua, entonces nosotros lo metimos a natación como terapia y tuvimos que aprender a nadar”, agrega.

“Aprendes de todo, aprendes que el niño amanezca, y que esté bien lo aprendes a valorar como no tienes idea, porque cuando somos gente convencional lo damos por hecho, cuando no, hasta en ese pequeño detalle estamos al día: gracias Dios mío porque estamos bien y porque el niño amaneció bien, porque no sabíamos si iba o no a estar bien en un día, en

un ratito te cambia la vida por completo, en un segundo”, dice jugando con la mirada, empezando en el niño, llegando al cielo y regresando a la grabadora.



Ángel tiene once años y a pesar de su daño nunca borra la sonrisa de sus labios. Llega domingo a domingo a CIETA. Su terapia inicia a las diez de la mañana y para ser sinceros, ninguno de los pacientes llega tan emocionado y ansioso como Ángel, o al menos nadie lo demuestra como él.

“Para mí es como una bendición de Dios, porque cuando uno tiene un hijo convencional, sano, le pone más valor a otras cosas, a lo material, no te das cuenta de lo que Dios nos da al darnos la salud que es lo primordial, comenta Rosario, hasta que uno lo tiene, lo asimila y te cae el veinte de que lo más esencial, lo más básico ya lo damos por hecho, como que lo merecemos y pues no es así, realmente no es así”, agrega y se detiene cuando Ángel pasa frente a ella.

Ángel llega puntual, acompañado de sus padres, la señora Rosario tomándolo de la mano y el señor Elías empujando la silla de ruedas. Desde que Ángel entró a CIETA se nota su emoción, pues inicia a temblar como gelatina, pero no es de nervios, sino de alegría por estar ahí. La sonrisa aumenta y su mirada brilla en cuanto Columba lo saluda y lo invita a iniciar la terapia.

Ángel inicia su terapia con ayuda de su padre, mientras la señora Rosario espera y observa sentada en la silla de ruedas del niño. “Siento que en mis hijos hubo mucha madurez a muy corta edad porque ellos entendían que si

yo no podía estar era por que el niño estaba mal”, comenta sobre la relación de Ángel con sus hermanos mayores.

“Al de enmedio le afecta mucho, porque él sí se deprime, se pone muy triste cuando Ángel se pone mal. De hecho la última vez que Ángel se me puso mal mi hijo no quería comer, tenía vómito, y Ángel hospitalizado, o sea, no sabes si partirte en dos, porque yo estaba en el hospital con Ángel y en mi casa mi hijo estaba mal”, agrega.

En la familia de Rosario como en todas, hay sueños y metas por cumplir, y entre ellas mejorar la calidad de vida de Ángel es una de las prioridades de los cinco: “mi hijo desde que estaba chiquito, desde cinco o seis años me decía: no llores mamá, yo te voy a comprar una casa cuando sea grande para que mi hermanito tenga la terapia y para que esté bien”, recuerda dejando que su mirada se pierda en Ángel.

Una de las principales características de la gran mayoría de las discapacidades es que a pesar de tener problemas físicos, psíquicos o neurológicos las emociones nunca se atrofian, el amor no se termina, sino al contrario, es incondicional y va en aumento.

“Se sufre mucho con los niños, la verdad es que conozco gente que tenemos niños muy especiales, así como Ángel, pero también se aprende mucho y te enseña bastante él a nivel emocional, asegura Rosario, te enseña tanto que tu capacidad de amar no tiene límites, porque puedes querer a un hijo bastante, porque se quieren mucho, pero con un niño especial la verdad es que no tiene límites y el cariño que ellos te expresan, cómo te lo dan, cómo te lo expresan, es bien bonito”, comenta dejando salir una sonrisa en sus labios y un brillo especial en sus ojos.

“A Ángel le gusta estar con la gente que él quiere, comenta, por decir hay personas que le hablan y pues igual les hace caso un ratito, pero no es tanto como cuando siente cariño, cuando él se siente a gusto”, agrega.



“Ángel trata de convivir con la gente, porque no habla, pero trata de comunicarse y hay personas que ya lo entienden”, comenta la señora con una sonrisa al manifestar los logros y avances del niño, “es muy especial y la verdad sí hemos aprendido bastante con el niño”, agrega sin quitar la mirada del niño que continúa sobre el equino y deja escapar un suspiro.

“Yo he oído muchos casos de rechazo, nunca he sentido que mi hijo tenga rechazo de la gente o igual no presto atención de eso”, dice con una mirada indiferente, “pero la gente con la que convive y que lo ve, él es muy amigable, vamos a cualquier lugar y se ríe, hay niños que se acercan y juegan con él y Ángel se presta para jugar con ellos. Es muy sociable, muy amigable”, asegura.

Sin embargo, no todo ha sido “lindo” en la vida de Ángel, él como otros se ha enfrentado con personas duras, “había una doctora de rehabilitación que nos dijo: yo no sé para que le buscan que el niño camine o que haga cosas si al final de cuentas le están haciendo un mal porque el niño no mide consecuencias. Eso nos deprimió bastante, comenta Rosario con una mirada triste, si una persona que sabe, que para esto estudió nos dice que para qué le buscamos una alternativa mejor de vida al niño, nos deprimió bastante y fueron dos años que lo dejamos, pero después nos dimos cuenta de que no era así y lo volvimos a meter a terapias”, agrega.

Ángel hoy en día “está en terapia particular, va a terapia en el Teletón, está en la equinoterapia y lo quiero volver a meter a la natación. El problema es que si él tiene una convulsión retrocede bastante”, comenta Rosario con un semblante de angustia.

“Hace un año, en mayo, se convulsionó por más de seis horas, entonces pues realmente estuvo muy mal, estuvo en terapia intensiva; de hecho los doctores donde lo vieron lo trasladaron a otro hospital en Atizapán, no me creían lo que Ángel lograba hacer”, dice orgullosa de su hijo, “no creían que Ángel comiera, gateara, que él dependiera un poquito más de él, y cuando lo vieron se sorprendieron bastante, de hecho el neurólogo me dijo: veo a Ángel muy bien”, agrega.

“Yo corrí con la suerte de que un amigo tiene un amigo pediatra y él me asesora, comenta la mamá de Ángel, le digo: pasa esto y le di esto, él lo revisa, pero imagínate, yo tengo un amigo pediatra ¿qué sería si no lo tuviera?”, pregunta dejando ver un poco de intranquilidad en su mirada.

Ángel, como sus hermanos mayores, es un orgullo para sus padres, en especial por los grandes pasos que ha dado a lo largo de estos once años en los cuales no sólo él ha crecido y avanzado, sino también la señora Rosario y el señor Elías, quienes día a día aprenden algo nuevo del niño: “me ha enseñado muchas cosas, el ser más tolerante, más responsable, el comprometerme más”, asegura el papá de Ángel.

Desde que Ángel inició hace poco más de dos meses sus sesiones de equinoterapia, “he visto que presta más atención, lo he notado más recto, él no habla y ya trata de balbucear, como de comunicarse con la gente, manifiesta más su estado de ánimo, asegura Rosario, ahora hasta se defiende, porque antes le quitaban las cosas y él no hacía nada, ahora no, ahora expresa que quiere las cosas, expresa más cuando está contento”, dice.

“Hay muchas cosas que hace por imitación, recuerda y comenta Rosario, me doy cuenta porque tengo dos hijos adolescentes que de repente están oyendo música, están peleando y gritando y Ángel se involucra. Si ve que están gritando él también grita, él también quiere dar patadas, quiere pelear; cuando ellos están contentos y mi hija grita por la música que le gusta, Ángel lo hace, se emociona con la música, ve que su hermana baila y él también se pone a bailar, mi hija le sube a todo al radio y le dice: ponte a bailar Ángel y ahí ves a Ángel baile y baile”, comenta sonriente.

“He visto muchas cosas, lo he visto mejor de ánimo, de carácter se va a los extremos de que anda muy contento, anda muy contento, de que anda enojado, ni quien lo aguante, porque no puede ni pasar la mosca porque ya la quiere matar, asegura la señora Rosario, pero sí he visto que manifiesta más emoción, de hecho duerme y come mejor, sí he visto muchos avances de Ángel desde que toma la equinoterapia”.

Los avances de Ángel y de todas las personas con necesidades diferentes son el resultado de uno o varios trabajos en equipo, los cuales inician en la familia, seguidos por los médicos y de ahí se dispara a las diferentes alternativas que decidan tomar los padres o el mismo discapacitado: terapias físicas, natación, terapias de lenguaje, equinoterapia, entre muchas otras.

“Haz de cuenta que de la misma gente que nos rodeamos en la terapia, de la natación, esa misma gente se corre la voz, buscamos alternativas y nos comunicamos, pasamos la voz y casi todos estamos metidos en las mismas actividades, dice Rosario, todos los papás trabajamos en equipo”.

Después de casi cuarenta minutos de terapia Ángel baja del caballo igual o más emocionado de cómo llegó, observa a cada uno de los que lo rodeamos, sin hacer distinción alguna nos sonrío y a su manera agradece a Bob, al señor Melitón y a Columba.

Ángel se despide de todos, eso sí, sin borrar la gran sonrisa de sus labios y sin opacar ese brillo especial que lleva en los ojos. Sentado en su silla de ruedas, toma de nuevo la mano de su mamá como cuando llegaron y poco a poco se van alejando.

Hay quienes dicen que los discapacitados son “angelitos que nos mandan del cielo y estoy de acuerdo, porque mi hijo le hace honor a su nombre”, dice su madre.



# Conclu siones

Las discapacidades llegan a nuestras vidas por distintas causas, ya sea de nacimiento, accidentes, negligencia médica y tal vez algunas otras que no conocemos, sin embargo, esta condición de vida no hace menos a quienes las padecen.

Y así como hay personas con necesidades diferentes, también hay terapias alternativas para que los discapacitados se integren a la sociedad de una manera 'normal', para que cuenten con una mejor calidad de vida y más oportunidades de superación.

Durante poco más de tres meses me di a la tarea de investigar e incluso intenté integrarme en una de estas terapias alternativas: la equinoterapia, en la cual me encontré con un sin fin de personas de todo tipo, me quedé con una grata experiencia y me guardo un gran recuerdo.

Subirse a un caballo puede ser fácil para cualquiera. He de confesar que tenía más de cinco años que no me subía a uno y mucho menos tomar la terapia sobre él, y créanme que no es fácil.

La equinoterapia es una alternativa eficiente, porque es una terapia completa. Estimula al niño física, psicológica y emocionalmente. Al tener contacto directo con el caballo el paciente motiva músculos, el sentido perceptivo y sensitivo y de igual manera deja fluir sentimientos. Sin embargo, se obtienen mejores resultados cuando el núcleo familiar se une a ésta y a todas las terapias del paciente.

Durante la búsqueda de información, pacientes, imágenes y centros, tuve la oportunidad de encontrarme con algunos datos curiosos: tomando en cuenta que en el país hay alrededor de **1 795 300<sup>1</sup>** discapacitados las opciones de rehabilitación deben ser las mas equivalente a dicha cantidad, tomando en cuenta las posibilidades económicas (principalmente) de esta población.

En el Distrito Federal y Área Metropolitana hay una considerable cantidad de Centros de Equinoterapia, sin embargo, de acuerdo a la información que recabé, sólo uno de ellos es gratuito: La Unidad de Policía Montada Metropolitana, donde atienden alrededor de 150 niños al día, seis días a la semana, con trece equinos y 15 terapeutas. Y quienes además tienen una extensa lista de espera con pacientes en busca de 25 minutos de terapia a la semana.

El resto de los Centros cobran desde cincuenta pesos, como CIETA, hasta algunas “cuotas voluntarias” (las cuales incluyen el cuidado de los animales, el pago de los terapeutas y mantenimiento de las instalaciones) que pueden ir de los \$200 hasta los \$600 pesos, como en CERLA (Centro Ecuestre de Rehabilitación Las Águilas, A.C.), escuela “Paso a Paso”, escuela de equitación Hidalgo y algunos otros instalados en Lienzos Charros.

Sin lugar a dudas, estas escuelas subsisten gracias a las cuotas que reciben de los pacientes, porque hay quienes las pueden pagar, sin embargo, ¿Qué sucede con la lista de espera de la Policía Montada? ¿o con el resto de la población que no tiene acceso ni siquiera a una lista de espera y mucho menos a un ‘centro particular’? De 1 795 300<sup>2</sup> mexicanos discapacitados ¿Cuántos tienen acceso a esta u otra terapia?

Sin embargo, la economía no es el principal factor que afecta esta terapia, existe uno mas que al resolverlo podría ser una solución al anterior: la difusión. No hay

---

<sup>1</sup> INEGI. XII Censo General de Población y Vivienda 2000. Base de datos

<sup>2</sup> Ibidem.

información 'inmediata' de la equinoterapia en ningún lado, es decir, si alguien se interesa por el tema tiene que buscar información en Internet, y la mayoría en portales extranjeros.

Quienes la conocen es porque "alguien" les platicó, o porque cuentan con un discapacitado en casa que la toma. Pero quienes no la conocen y la necesitan es porque se ha cerrado a un pequeño círculo de "elegidos".

Se necesitan patrocinadores, los cuales pueden ser de alimentos o accesorios para caballos, de productos terapéuticos (como sillas de ruedas, muletas, etc.) e incluso el mismo gobierno puede contribuir en un proyecto que sólo mejoraría la calidad de vida de 1 795 300<sup>3</sup> personas que a la larga, algunas de ellas, podrían ser productivas para el país.

Con patrocinadores y apoyo del gobierno el costo de manutención de los caballos disminuiría y por lo tanto los costos de la terapia, con esto y la debida difusión en medios de comunicación o eventos dedicados a discapacitados el acceso a equinoterapia sería mas fácil para aquellas familias que hoy en día no saben qué hacer con un discapacitado en casa.

Trabajando en equipo se pueden lograr muchas cosas, y la equinoterapia puede crecer y ayudar siempre y cuando haya personas capacitadas y dispuestas a formar parte de un gran proyecto. Entre terapeutas, médicos, familias y patrocinadores, esta terapia puede cambiar de un pequeño círculo a toda la república.

---

<sup>3</sup> Ibidem

# ΦΥΕΝΤΕΣ ΧΟΝΣΥΛΤ ΑΔΑΣ

## Βιβλιογραφία

- ✍ Ander – Egg, Ezequiel  
*Periodismo Popular.*  
Edit. Humanitas.  
Buenos Aires, 1985
- ✍ Borrás Leopoldo  
*Historia del Periodismo Mexicano.*  
UNAM.  
México, 1983
- ✍ Calderon Gonzalez, Raul.  
El niño con disfuncion cerebral: Trastornos del lenguaje, aprendizaje y atención en el niño.  
Edit. Limusa.  
México, 1990
- ✍ De Saint – Exupéry, Antoine  
*El Principito*  
Edit. Alianza  
Madrid, 1974
- ✍ Dovifat, Emil  
*Periodismo.*  
Edit. Uthea.  
México, 1959
- ✍ Flores Villasana, Genoveva  
Problemas en el aprendizaje  
Edit. Limusa  
México, 1984

- ✍ Fraser Bond, F.  
*Introducción al Periodismo.*  
Edit. Limusa,  
México, 1991
  
- ✍ Gross, Edith  
*Equinoterapia,*  
Edit. Trillas.  
México, 2004
  
- ✍ Guajardo, Horacio  
*Elementos del Periodismo.*  
Edit. Gernika,  
México, 1994
  
- ✍ Ibarrola, Javier  
*El Reportaje.*  
Edit. Gernika.  
México, 1994
  
- ✍ Ingalls, Robert P.  
*Retraso Mental: la nueva perspectiva.*  
Edit. El Manual Moderno  
México, 1982
  
- ✍ Martín, Alonso  
*Ciencia del Lenguaje y Arte del Estilo.*  
Edit. Aguilar.  
Madrid, 1976
  
- ✍ Martín Vivaldi, Gonzalo  
*Géneros Periodísticos Informativos.*  
Edit. Prisma.  
México, 1973
  
- ✍ Wolfe Tom  
*El Nuevo Periodismo.*  
Edit. Anagrama.  
Barcelona, 1981

## ΠΥΕΝΤΕΣ

- ✍ Biblioteca de Consulta Microsoft® Encarta® 2003. © 1993-2002 Microsoft Corporation
- ✍ Instituto Nacional de Estadística Geográfica I  
XII Censo General de Población y Vivienda 2000.  
Base de datos
- ✍ Unidad de Policía Montada Metropolitana (Agrupamiento a Caballo)  
Guelatao · 110, Col. Álvaro Obregón  
Delegación Iztapalapa.
- ✍ Centro Ecuestre de Rehabilitación Las Águilas (CERLA, A.C.)  
Parque Ecológico Japón: Ave. Luz y Fuerza *s/n Las Águilas*  
Delegación Álvaro Obregón
- ✍ Centro Integral Ecuestre y de Terapia Alternativa (CIETA)  
Nezahualcóyotl, Estado de México.
- ✍ Congreso Latinoamericano de Equinoterapia  
Abril 2005.  
Chile

## Χιβερογραφήα

- ✍ Asociación de Equinoterapia Ismael Pinto. “La historia y el desarrollo de equinoterapia”. Disponible en línea:  
<http://www.asocequinoterapia.org/Historia/Historia.htm>  
Consultado en Abril 1, 2006.
- ✍ Bazzi, Graciela. “Actividades terapéuticas mediante el caballo y su medio ambiente: Antecedentes históricos”.  
Disponible en línea: <http://www.establoterapeutico.org/siete.html>  
Consultado en Abril 2, 2006.
- ✍ Buscón Disponible en <http://buscon.rae.es/drael/>  
Consultado en Agosto 20, 2006.



- ✍ Diccionario Terra. Disponible en:  
<http://diccionario.terra.com.pe/cgi-bin/b.pl>  
 Consultado en agosto 20, 2006.
- ✍ Moreno Espinosa, Pastora Dra. “Los géneros periodísticos informativos en la actualidad internacional”. Disponible en línea:  
<http://www.ull.es/publicaciones/latina/ambitos/5/35moreno.htm>  
 Consultado en Abril 16, 2006
- ✍ Muñoz Villagomez, Citlali. “Los géneros periodísticos”,  
 Disponible en línea:  
[http://www.universidadabierta.edu.mx/Biblio/CMV\\_GENEROS.html](http://www.universidadabierta.edu.mx/Biblio/CMV_GENEROS.html).  
 Consultado en Abril 16, 2006.
- ✍ Principios Básicos. Centro Ecuestre de Rehabilitación Las Águilas (CERLA, A.C.),  
 Disponible en línea: [www.cerla.org.mx](http://www.cerla.org.mx),  
 Consultado en Abril 5, 2006.
- ✍ Zooterapia: El caballo.  
 Disponible en línea: <http://www.zooterpia.com/caballo1.html>.  
 Consultado en Mayo 3, 2006.

## Ρεωιστας

- ✍ DEL REY, J. “Estatuto epistemológico de la redacción periodística”, en *Revista de Ciencias de la información*, vol. 5. Facultad de Ciencias de la Información, Universidad Complutense, Madrid.
- ✍ García, Celeste. “Tener una mascota mejora nuestra calidad de vida”, en *Revista Súper Mascotas*. Año 1, núm. 1: Diciembre 2005. Concepción, Chile
- ✍ Ilabaca, Francisca. “Equinoterapia: Rehabilitación entretenida”, en *Revista Súper Mascotas*. Año 1, núm. 1: Diciembre 2005. Concepción, Chile

## Φολλετοσ:

- ✍ Programa de Equinoterapia para Personas con Capacidades Diferentes. Secretaría de Seguridad Pública del D.F.; Dirección de la Unidad de Policía Metropolitana Montada.