

FISIOTERAPIA ACUÁTICA SEGURA PARA EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Autores: CUEVAS BALLÉN, SARA ELISABETH. Fisioterapeuta. Hospital Punta Europa Algeciras.
SÁNCHEZ MORENO, ANA BELÉN. Fisioterapeuta del Distrito Jaén Nordeste.
RUIZ RUS, MARÍA DEL PILAR. Fisioterapeuta del Distrito Jaén Nordeste.

RESUMEN: El fisioterapeuta que trabaja en hidroterapia en atención temprana debe atender a niños con TEA (trastornos del espectro autista) pues dicho trabajo resulta muy interesante en ellos, por que presentan problemas de equilibrio, hipotonía generalizada... debido a su falta de capacidad para la integración y comprensión del ejercicio. Nuestro primer objetivo será la seguridad del niño, pues frecuentemente se tiran sin previo aviso, se van al fondo sin saber nadar... provocando frecuentes accidentes. Los propios padres aseguran llevar a sus hijos a prácticas en piscina por el peligro que entraña esta actividad, que en EEUU es una de las principales causas de muerte en los paciente con TEA.

INTRODUCCIÓN: TEA es una condición neurológica y de desarrollo que comienza en la niñez y dura toda la vida. Afecta a cómo una persona se comporta, interactúa con otros, se comunica y aprende. Entre los síntomas, los cuales pueden ser: Sensibilidad o disminución en vista, oído, tacto, olfato o gusto; angustia ante cambios de rutina; movimientos corporales repetitivos; apegos a objetos; incapaz de iniciar o mantener conversación; comunicación con gestos en vez de palabras; lenguaje lento o inexistente; no mira objetos o personas; no se refiere a sí mismo correctamente; no señala objetos; repite palabras o memoriza pasajes (ecolalia); no hace amigos; no participa en juegos; retraído; puede evitar contacto visual; puede tratar a otros como si fueran objetos; prefiere pasar tiempo solo; falta de empatía; no le sobresaltan ruidos; ruidos normales le pueden parecer doloroso y se lleva las manos a oídos; evita contacto físico; frota superficies, se lleva objetos a boca o los lame; aumento o disminución en la respuesta al dolor; no imita; prefiere juego ritualista o solitario; poco juego imaginativo o actuado; ataques de cólera; se dedica a un solo tema o tarea; periodo de atención breve; intereses restringidos.; hiperactivo o demasiado pasivo; agresión a otras personas o a sí mismo; monótonos; movimientos corporales repetitivos.

OBJETIVOS: Realizar revisión bibliográfica sobre el autismo y la fisioterapia buscando en concreto información sobre el abordaje del paciente con TEA por parte del fisioterapeuta en su trabajo en fisioterapia acuática.

MÉTODO: Revisión bibliográfica en base de datos Medline plus utilizando como palabras clave «Autismo fisioterapia». Encontramos 24 artículos los cuales leemos en su totalidad buscando asociación entre la fisioterapia y el autismo.

RESULTADO: No existe en esta base de datos artículos que hablen del trabajo fisioterapéutico en personas con TEA, sin embargo se cita como parte del equipo multidisciplinar. En el equipo están el psicólogo, el terapeuta ocupacional, el maestro, el logopeda y el fisioterapeuta. Será imprescindible realizar una adaptación al medio acuático para evitar accidentes que consistirá en:

- Utilización de pictogramas por parte de la familia antes de venir a la piscina: ayudan al niño a la comprensión de que va a la piscina con el fisioterapeuta (incluiremos un pictograma con la foto del fisioterapeuta), a que debe esperar instrucciones, turnos, cuales serán las actividades a realizar (deberemos facilitarles dichos pictogramas)...
- Utilización de pictogramas por parte del fisioterapeuta para reforzar la comprensión antes de iniciar la actividad acuática.
- Habituarse al niño a esperar su turno en la piscina antes de entrar.
- Realizar ejercicios controlados de tirarse a la piscina, teniendo que esperar a que le digamos que se tire nosotros o asociándolo a que cuente 1,2 y 3 antes de tirarse.
- Que se tire siempre sentado y que nunca pueda hacerlo si no estamos nosotros.
- Se molestarán mucho si alguien les mueve objetos o cambia su rutina lo que puede llevar a conductas agresivas por frustración.
- Realizar entrevista con los padres exhaustiva pues pueden padecer patologías como la epilepsia (1 de cada 4 niños).
- Utilizar frases cortas y sencillas para facilitar la comprensión.
- Asegurarnos que nos miran para una mejor comprensión.

DISCUSIÓN: La intervención temprana puede reducir o prevenir las discapacidades más graves asociadas con el TEA además de mejorar el coeficiente intelectual (CI), el lenguaje y las habilidades funcionales diarias, también llamadas conducta adaptativa.

Si tan positiva es la atención temprana y si nosotros estamos dentro de este equipo multidisciplinar teniendo que lidiar con riesgos muy altos para los pacientes con TEA ¿por qué existe tanto déficit y en la mayoría de los artículos ni siquiera se nombra la figura del fisioterapeuta?

CONCLUSIONES:

La formación del fisioterapeuta en el TEA es insuficiente existiendo casi una nula bibliografía de nuestro trabajo en estos niños. Si no sabemos abordar al paciente con TEA es extremo el riesgo de trabajar con ellos en piscina por lo que necesitaremos un estudio previo de los casos antes de trabajar con ellos en piscina.

Debemos tomarnos las sesiones necesarias previas para conocer al niño fuera de la piscina antes de iniciar el trabajo acuático.

Es imprescindible el contacto interprofesional con el resto del equipo multidisciplinar para llegar al acuerdo del abordaje terapéutico. Nos ayudará a la mejor comprensión del niño.

Tener especial cuidado con aquellos TEA que sufran epilepsia o conductas agresivas por el riesgo de que se produzca en piscina con riesgo de ahogamiento.

A pesar de las características a tener en cuenta, nuestra experiencia con niños con TEA es espectacularmente positiva: les encanta el agua, son capaces de adaptarse al medio aunque con dificultad, lo que reduce a largo plazo los riesgos para ellos, de interactuar con nosotros y con otros niños... para poder trabajar los riesgos debemos tener a los niños en el medio que los fomentan pero saber controlarlo en todo momento.

BIBLIOGRAFÍA:

- <http://www.nlm.nih.gov/health/publications/espanol/gu-a-para-padres-sobre-el-trastorno-del-espectro-autista/index.shtml>
- <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001526.htm>
- <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/autismspectrumdisorder.html>