

04

EQUINOTERAPIA

**EN LA REHABILITACIÓN DE NIÑOS CON PARÁLISIS
CEREBRAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA**



EQUINOTERAPIA

EN LA REHABILITACIÓN DE NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

EQUINE-ASSISTED THERAPY IN THE REHABILITATION OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY: A SYSTEMATIC REVIEW

Annety Beatriz Aguilera-Cruz¹

E-mail: annetyagui@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2033-0579>

Mireya Pérez-Rodríguez¹

E-mail: mireyaprez@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5334-4446>

Raymundo Pérez-Urquiza¹

E-mail: r.perez@umet.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0474-590X>

¹ Universidad Metropolitana. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Aguilera-Cruz, A. B., Pérez-Rodríguez, M., & Pérez-Urquiza, R. (2026). Equinoterapia en la rehabilitación de niños con parálisis cerebral: revisión sistemática de la literatura. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 9 (4), 37-43.

Fecha de presentación: 09/05/2026

Fecha de aceptación: 14/06/2026

Fecha de publicación: 01/07/2026

RESUMEN

La equinoterapia constituye una intervención terapéutica complementaria utilizada en la rehabilitación infantil, especialmente en niños con parálisis cerebral, debido a sus efectos positivos sobre las funciones motoras y el bienestar integral. El presente estudio tuvo como objetivo analizar los beneficios funcionales de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral mediante una revisión sistemática cualitativa-descriptiva. Para ello, se realizó una búsqueda de información científica en diferentes bases de datos especializadas, seleccionando investigaciones publicadas entre los años 1998 y 2024 relacionadas con esta temática. Los resultados evidenciaron mejoras significativas en el control postural, la coordinación motora, el equilibrio y la calidad de la marcha, favoreciendo además la motivación y la interacción social de los pacientes. Se concluye que la equinoterapia representa una alternativa terapéutica eficaz, innovadora y motivadora dentro del abordaje integral de la parálisis cerebral, contribuyendo al desarrollo funcional y a una mejor calidad de vida en los niños afectados.

Palabras clave:

Equinoterapia, parálisis cerebral, rehabilitación motora, hipoterapia, terapia asistida con animales.

ABSTRACT

Equine-assisted therapy constitutes a complementary therapeutic intervention used in pediatric rehabilitation, especially in children with cerebral palsy, due to its positive effects on motor functions and overall well-being. The present study aimed to analyze the functional benefits of equine-assisted therapy in children with cerebral palsy through a qualitative-descriptive systematic review. To achieve this, a search for scientific information was conducted in different specialized databases, selecting studies published between 1998 and 2024 related to this topic. The results showed significant improvements in postural control, motor coordination, balance, and gait quality, while also promoting patient motivation and social interaction. It is concluded that equine-assisted therapy represents an effective, innovative, and motivating therapeutic alternative within the comprehensive management of cerebral palsy, contributing to functional development and a better quality of life for affected children.

Keywords:

Hippotherapy, cerebral palsy, motor rehabilitation, pediatric neurology, equine-assisted therapy.

INTRODUCCIÓN

La parálisis cerebral constituye un conjunto de trastornos neuromotores permanentes y no progresivos ocasionados por lesiones en el cerebro inmaduro, las cuales pueden ocurrir antes, durante o poco después del nacimiento. Estas alteraciones afectan de manera persistente el movimiento, la postura y el tono muscular, y frecuentemente se acompañan de limitaciones sensoriales, cognitivas, comunicativas y conductuales que impactan de forma significativa el desarrollo integral del niño y su calidad de vida. En la actualidad, la parálisis cerebral es reconocida como la principal causa de discapacidad motora en la infancia, con una prevalencia aproximada de 3,3 casos por cada 1.000 nacidos vivos, predominando la forma espástica en la mayoría de los pacientes. Asimismo, una elevada proporción de niños presenta dolor crónico, alteraciones emocionales y trastornos psiquiátricos asociados, factores que incrementan las dificultades funcionales y sociales tanto del paciente como de su entorno familiar.

El manejo de la parálisis cerebral requiere un abordaje integral, interdisciplinario y continuo, orientado a potenciar la funcionalidad, favorecer la independencia y mejorar la participación activa del niño en los contextos familiar, educativo y comunitario. Aunque actualmente no existe una cura definitiva para esta condición, numerosas intervenciones terapéuticas han sido desarrolladas con el propósito de optimizar las capacidades motoras y cognitivas de los pacientes. Entre las estrategias convencionales más empleadas se encuentran la fisioterapia, la terapia ocupacional, la terapia del habla y lenguaje, la rehabilitación motora especializada, el uso de dispositivos ortopédicos y tecnologías de asistencia, así como tratamientos farmacológicos y procedimientos quirúrgicos dirigidos al control de la espasticidad y las deformidades musculoesqueléticas.

La fisioterapia constituye una de las bases fundamentales del tratamiento rehabilitador en niños con parálisis cerebral, debido a que permite mejorar la fuerza muscular, el equilibrio, la coordinación y el rango articular mediante ejercicios repetitivos, progresivos y funcionales. En este contexto, métodos como Bobath, Vojta, la integración sensorial y el entrenamiento funcional específico han demostrado resultados positivos en la optimización de los patrones de movimiento y en la prevención de contracturas. Por otra parte, la terapia ocupacional se enfoca en fortalecer la autonomía del niño en las actividades de la vida diaria, incluyendo la alimentación, el vestido, el juego y el desempeño escolar, además de favorecer el desarrollo de la motricidad fina y la planificación motora. De igual manera, la terapia del habla y lenguaje contribuye al desarrollo de habilidades comunicativas, cognitivas y fonológicas, siendo también fundamental en el manejo de dificultades de deglución y alimentación.

A estas intervenciones se suman los dispositivos ortopédicos y las tecnologías de asistencia, dentro de las cuales

se incluyen férulas, ortesis, sillas posturales, caminadores y herramientas electrónicas adaptadas que facilitan la movilidad, previenen deformidades y favorecen la integración social y educativa del paciente. Asimismo, el tratamiento farmacológico y quirúrgico constituye una alternativa terapéutica importante en casos de espasticidad severa, mediante el uso de medicamentos relajantes musculares, toxina botulínica, bombas intratecales y procedimientos quirúrgicos destinados a corregir deformidades óseas o modular el tono muscular. Sin embargo, aunque estas terapias convencionales han mostrado importantes beneficios clínicos, en muchos casos no logran cubrir de forma integral las necesidades emocionales, motivacionales y sociales del niño con parálisis cerebral, lo que ha motivado la incorporación de terapias complementarias dentro de los programas de rehabilitación integral.

Dentro de estas alternativas complementarias, la equinoterapia ha despertado un creciente interés debido a sus beneficios neuromotores, psicológicos y sociales. La equinoterapia, también conocida como hipoterapia o terapia asistida con caballos, consiste en la utilización terapéutica del movimiento tridimensional del caballo para estimular respuestas neuromotoras relacionadas con el equilibrio, la coordinación, la postura y la marcha. El desplazamiento rítmico y armónico del caballo genera impulsos similares a los patrones fisiológicos de la marcha humana, lo que favorece la activación muscular, la regulación del tono y la integración sensorial del paciente. Además, el contacto con el animal y el entorno natural contribuye a fortalecer aspectos emocionales y afectivos, promoviendo la autoestima, la motivación, la interacción social y la adherencia al tratamiento rehabilitador.

Los antecedentes históricos de la equinoterapia se remontan a la Antigüedad, cuando ya se reconocían los efectos beneficiosos de la equitación sobre la salud física y mental. Hipócrates describía las propiedades terapéuticas de montar a caballo para mantener el bienestar corporal, mientras que otros pensadores y médicos de épocas posteriores recomendaban esta práctica para personas con limitaciones físicas y neurológicas. Con el paso de los años, la equinoterapia evolucionó hasta consolidarse como una modalidad terapéutica estructurada y científicamente respaldada. Un hecho histórico ampliamente reconocido fue la participación de Liz Hartel en los Juegos Olímpicos de 1952, quien, pese a las secuelas de la poliomielitis, obtuvo una medalla de plata en equitación, evidenciando el potencial rehabilitador e inclusivo de esta actividad.

En la actualidad, la equinoterapia forma parte de numerosos programas de rehabilitación integral dirigidos a niños con trastornos neurológicos y discapacidades motoras. Diversos estudios han demostrado que esta intervención terapéutica favorece mejoras significativas en el control postural, la sedestación activa, el equilibrio, la coordinación motora y la calidad de la marcha. Del mismo modo,

se han reportado efectos positivos sobre la conducta, la atención, la autoestima y la calidad de vida tanto del niño como de su familia. A diferencia de otros tratamientos convencionales desarrollados en ambientes clínicos, la equinoterapia proporciona un espacio terapéutico dinámico, humanizado y emocionalmente estimulante que reduce la percepción de enfermedad y fortalece la participación activa del paciente en su proceso rehabilitador.

Por tanto, la incorporación de la equinoterapia dentro del abordaje interdisciplinario de la parálisis cerebral representa una alternativa terapéutica innovadora y complementaria que integra beneficios físicos, emocionales y sociales. Su aplicación no solo contribuye al desarrollo funcional y motor del niño, sino que también fortalece la inclusión, la autonomía y el bienestar integral, convirtiéndose en una estrategia de creciente relevancia dentro de los programas contemporáneos de rehabilitación infantil.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo-descriptivo, de tipo exploratorio, mediante la realización de una revisión bibliográfica sistemática. El objetivo principal fue analizar y describir los beneficios terapéuticos de la equinoterapia en la rehabilitación funcional de niños con parálisis cerebral (PC).

La búsqueda de información se llevó a cabo en las bases de datos científicas PubMed Scopus, SciELO, BVS y Google Scholar utilizando descriptores DeCS/MeSH como: *“cerebral palsy”*, *“hippotherapy”*, *“equine-assisted therapy”*, *“motor function”* y *“pediatric rehabilitation”*. Se tuvieron como criterios de inclusión aquellos artículos publicados entre 1998 y 2024, y se priorizaron aquellos disponibles en texto completo, en idioma español o inglés, y que abordaran particularmente intervenciones con equinoterapia en población pediátrica con diagnóstico de parálisis cerebral. Se excluyeron los estudios en adultos, revisiones no sistemáticas o aquellas investigaciones sin resultados clínicos claramente reportados.

Luego de aplicar filtros para garantizar la relevancia y la calidad metodológica, se seleccionaron 56 artículos científicos para su análisis posterior. La información fue analizada mediante el método analítico-sintético, lo que permitió identificar patrones comunes en los efectos terapéuticos y en aspectos conceptuales así como clínicos de la equinoterapia en niños con PC. Esta metodología brindó un marco sólido para integrar los conocimientos previos con hallazgos más recientes, orientando así la discusión del trabajo que se presenta.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La equinoterapia se ha consolidado como una estrategia terapéutica complementaria que integra disciplinas como la fisioterapia, la terapia ocupacional y la terapia del lenguaje, mediante el uso del movimiento del caballo como medio terapéutico. Durante las sesiones, se aprovecha la

marcha tridimensional del equino y el entorno natural para trabajar en los objetivos funcionales de cada paciente, promoviendo un abordaje integral centrado en las necesidades del niño con parálisis cerebral (White et al., 2017).

Las actividades terapéuticas que se desarrollan durante las sesiones de equinoterapia se centran en la posición, la adaptación postural y la movilidad activa del niño mientras este interactúa con el caballo. Estas intervenciones pueden formar parte de un plan de tratamiento integral orientado a mejorar limitaciones funcionales, deficiencias musculoesqueléticas y dificultades en el equilibrio y la coordinación del niño (Casady & Nichols-Larsen, 2004; Hsieh et al., 2017). En estudios controlados se han observado mejorías estadísticamente significativas en la función motora gruesa, en la estabilidad del tronco, la simetría postural y el control cefálico, especialmente en niños con PC espástica leve y moderada (Stergiou et al., 2025).

Además de los beneficios en el plano motor, varios ensayos clínicos han documentado mejorías funcionales en el desempeño ocupacional, tales como la manipulación de objetos, la escritura, el uso coordinado de las extremidades superiores y la adquisición de habilidades de la vida diaria, como vestirse o alimentarse de forma más autónoma. Estas mejorías se relacionan con la mejora del control axial y la modificación de patrones neuromusculares que se produce durante el entrenamiento en la equitación terapéutica (Kwon et al., 2011).

En cuanto al control del equilibrio, investigaciones con plataformas de presión y análisis cinemático han demostrado que la equinoterapia incrementa la superficie de apoyo, mejora la oscilación postural y favorece la integración sensorial vestibular y propioceptiva. Estas adaptaciones son especialmente relevantes en aquellos niños con trastornos del tono muscular y del procesamiento sensorial.

Se han reportado además efectos positivos sobre la marcha. Los niños que participan de forma regular en programas de equinoterapia presentan mejoría en la cadencia de la marcha, en la longitud del paso, la simetría de la zancada y la velocidad de desplazamiento (Viruega et al., 2022). Estos avances se asocian a la estimulación rítmica proporcionada por la locomoción del caballo, ya que esta imita el patrón fisiológico de la marcha humana y facilita su sistematización a nivel cortical.

Son varios los estudios que señalan mejoras en la interacción social, la atención sostenida, la comunicación expresiva y el comportamiento adaptativo tras la implementación de equinoterapia. Los niños que participan suelen mostrar mayor iniciativa durante el juego, mejor control emocional y un incremento en la confianza y seguridad en sí mismos. Estos resultados han sido fortalecidos por encuestas aplicadas a los padres, quienes destacan cambios positivos en la motivación, la autonomía y la calidad de vida de sus hijos (Tegegne et al., 2025).

Un aspecto relevante es la adherencia al tratamiento, ya que a diferencia de otras modalidades de rehabilitación, la equinoterapia muestra altas tasas de aceptación y continuidad, atribuibles en gran medida al carácter lúdico, al vínculo afectivo que se establece con el caballo y al hecho de que se desarrolla en un entorno no hospitalario. Esta adherencia a la terapia permite la obtención de mejores resultados funcionales en comparación con intervenciones discontinuas o de baja frecuencia.

La literatura analizada permite sostener que la equinoterapia tiene efectos beneficiosos en numerosas áreas del desarrollo de los niños con PC, incluyendo las áreas motoras, funcionales, cognitivas y emocionales. La evidencia acumulada justifica su inclusión como parte de programas multidisciplinarios de rehabilitación pediátrica, siempre que se cuente con las condiciones técnicas, éticas y humanas adecuadas para su aplicación.

La equinoterapia se ha posicionado como una intervención prometedora para la rehabilitación neuromotora en niños con parálisis cerebral. Numerosos estudios respaldan sus beneficios sobre el control postural, el equilibrio dinámico, la coordinación motora gruesa y la funcionalidad general del niño (Hsieh et al., 2017; Stergiou et al., 2025). Estas mejoras se atribuyen a la activación de múltiples sistemas neuromusculares mediante la marcha tridimensional del caballo, lo que favorece la reorganización cortical y la integración sensoriomotriz, promoviendo neuroplasticidad (Viruega et al., 2022).

Existen estudios comparativos entre la equinoterapia y las terapias convencionales de rehabilitación; comparaciones con el método Bobath, han demostrado una superioridad de la equinoterapia en aspectos funcionales específicos dentro de los que se incluyen la estabilidad del tronco y la calidad de la marcha, especialmente en aquellos niños con afectación motora espástica leve o moderada (Menor et al., 2021). Los efectos terapéuticos de la equinoterapia se mantienen durante varias semanas posterior a la finalización de las sesiones, lo que sugiere un impacto duradero en los patrones motores aprendidos (Stergiou et al., 2025).

A pesar de los beneficios demostrados, la implementación generalizada de la equinoterapia enfrenta barreras importantes, principalmente debido a los elevados costos asociados al cuidado de los caballos, la necesidad de disponer de espacios amplios y seguros, así como la necesidad de garantizar la capacitación especializada del equipo interdisciplinario que debe incluir fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, instructores ecuestres y personal de apoyo. Estas limitaciones son especialmente relevantes en regiones rurales o de bajos recursos, donde la cobertura de salud pública es limitada. En Brasil se ha demostrado que es posible integrar la equinoterapia en sistemas de rehabilitación comunitarios mediante alianzas público-privadas, subsidios estatales y programas universitarios (Campos Santos & Duarte Cabral, 2021).

Se ha observado también que la equinoterapia promueve mejoras significativas en la sedestación activa lo cual tiene implicaciones directas sobre la capacidad del niño para participar en actividades escolares, comunicarse eficazmente y realizar tareas de la vida diaria (Matusiak-Wieczorek et al., 2020). Las mismas, están relacionadas al fortalecimiento de la musculatura axial y la estimulación del control postural, elementos que suelen ser deficitarios en niños con parálisis cerebral.

Al mismo tiempo, la equinoterapia ha demostrado un impacto positivo en las áreas cognitiva y psicosocial. Se han reportado resultados favorables en las áreas de la atención, la memoria de trabajo, la comunicación verbal y no verbal, así como en la regulación emocional, lo cual se traduce en una mejor interacción social y mayor autoestima (Tegegne et al., 2025). La experiencia emocional positiva de interactuar con un animal, en un entorno al aire libre, contribuye al bienestar psicológico del niño y facilita la adherencia al tratamiento.

Desde un marco teórico, la equinoterapia se alinea con el enfoque biopsicosocial de la salud y con los postulados de la teoría sociohistórica de Vygotsky. Este modelo sostiene que el aprendizaje y la rehabilitación se logran mediante la interacción activa con el entorno social y físico, y que la mediación por parte de adultos significativos (terapeutas, padres, cuidadores) potencia las adquisiciones funcionales del niño (Vygotsky, 1978). **La terapia con caballos favorece el aprendizaje progresivo al ofrecer desafíos controlados, adaptados al nivel del niño, lo que facilita el desarrollo de nuevas habilidades motoras y comunicativas.**

Investigaciones recientes destacan el valor de la equinoterapia como un espacio de inclusión y participación social, donde los niños pueden compartir experiencias y construir vínculos, lo que representa un avance hacia modelos más integradores de atención en salud (Lucena et al., 2018). En este sentido, no solo se trata de una intervención terapéutica eficaz, sino también de una herramienta para promover la equidad, la resiliencia y la autonomía infantil.

Finalmente es importante tener en cuenta que la equinoterapia, aunque ampliamente beneficiosa, presenta contraindicaciones absolutas y relativas que deben ser consideradas antes de iniciar el tratamiento. Entre las contraindicaciones médicas destacan la inestabilidad cardiovascular grave, enfermedades infecciosas activas y alergias severas a animales. No se aconseja en casos de que el niño presente una luxación activa de cadera, tenga diagnóstico de osteogénesis imperfecta o escoliosis severa no corregida. Pacientes con enfermedades neurológicas como la hidrocefalia activa, la espasticidad severa no controlada y la epilepsia activa presentan riesgos significativos. Estas situaciones pueden agravarse con los movimientos rítmicos y la postura que implica el contacto

con el caballo (Koca & Ataseven, 2016; Silkwood-Sherer et al., 2012).

Además, es necesario tener en cuenta factores como las limitaciones cognitivas severas, ya que estas pueden dificultar el cumplimiento de instrucciones básicas, así como el padecimientos de trastornos psiquiátricos agudos que puedan poner en riesgo la seguridad del paciente o del entorno terapéutico. Por este motivo, la participación debe estar precedida por una valoración médica integral y multidisciplinaria, que garantice la idoneidad del tratamiento y reduzca al mínimo los riesgos potenciales (Cuypers et al., 2011).

CONCLUSIONES

La terapia asistida con caballos es una alternativa complementaria que ha mostrado resultados favorables en los procesos de rehabilitación de niños con parálisis cerebral. Su aplicación contribuye al desarrollo de habilidades motoras, especialmente en aspectos como la coordinación, el control postural de la cabeza y el tronco, así como la calidad de la marcha.

Si bien algunas investigaciones señalan que los efectos pueden ser comparables a los obtenidos con terapias físicas convencionales, existe consenso en que la equinoterapia aporta elementos diferenciadores; entre ellos destacan que el movimiento tridimensional generado por el paso del caballo, el contexto en que se desarrolla dentro de un ambiente natural, así como la interacción afectiva que se establece entre el niño y el animal, incrementan la motivación y el compromiso con el tratamiento, tanto del paciente como de su entorno familiar.

A pesar de los resultados alentadores se requiere continuar con estudios que incluyan diseños metodológicos más robustos y muestras de más amplias con el fin de fortalecer la evidencia disponible. No obstante, los hallazgos actuales respaldan su incorporación dentro de un abordaje integral en pacientes pediátricos con parálisis cerebral, particularmente en aquellos con compromiso motor leve a moderado.

La equinoterapia más allá de sus efectos funcionales, favorece además aspectos psicosociales como la autoestima, la interacción social y el bienestar general del niño, extendiendo su impacto positivo a todo núcleo familiar.

REFERENCIAS

Campos Santos, E. M., & Duarte Cabral, F. (2021). *A equoterapia na paralisia cerebral: Uma revisão bibliográfica*. *Revista Saúde dos Vales*, 2(2). <https://rsv.ojsbr.com/rsv/article/view/130>

Casady, R. L., & Nichols-Larsen, D. S. (2004). The effect of hippotherapy on ten children with cerebral palsy. *Pediatric physical therapy : the official publication of the Section on Pediatrics of the American Physical Therapy Association*, 16(3), 165–172. <https://doi.org/10.1097/01.PEP.0000136003.15233.0C>

Cuypers, K., De Ridder, L., & Strandheim, A. (2011). *The effect of therapeutic horseback riding on children with attention deficit hyperactivity disorder: A pilot study*. *Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 17(10), 901–908. <https://doi.org/10.1089/acm.2010.0547>

Hsieh, Y. L., Yang, C. C., Sun, S. H., Chan, S. Y., Wang, T. H., & Luo, H. J. (2017). Effects of hippotherapy on body functions, activities and participation in children with cerebral palsy based on ICF-CY assessments. *Disability and rehabilitation*, 39(17), 1703–1713. <https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1207108>

Koca, T. T., & Ataseven, H. (2016). What is hippotherapy? The indications and effectiveness of hippotherapy. *Northern clinics of Istanbul*, 2(3), 247–252.

Kwon, J. Y., Chang, H. J., Lee, J. Y., Ha, Y., Lee, P. K., & Kim, Y. H. (2011). Effects of hippotherapy on gait parameters in children with bilateral spastic cerebral palsy. *Archives of physical medicine and rehabilitation*, 92(5), 774–779. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2010.11.031>

Lucena-Antón, D., Rosety-Rodríguez, I., & Moral-Munoz, J. A. (2018). Effects of a hippotherapy intervention on muscle spasticity in children with cerebral palsy: A randomized controlled trial. *Complementary therapies in clinical practice*, 31, 188–192. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2018.02.013>

Matusiak-Wieczorek, E., Dzionkowska-Zaborszczyk, E., Synder, M., & Borowski, A. (2020). The influence of hippotherapy on the body posture in a sitting position among children with cerebral palsy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(18), 6846. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186846>

Menor-Rodríguez, M. J., Sevilla Martín, M., Sánchez-García, J. C., Montiel-Troya, M., Cortés-Martín, J., & Rodríguez-Blanque, R. (2021). Role and Effects of Hippotherapy in the Treatment of Children with Cerebral Palsy: A Systematic Review of the Literature. *Journal of clinical medicine*, 10(12), 2589. <https://doi.org/10.3390/jcm10122589>

Silkwood-Sherer, D. J., Killian, C. B., Long, T. M., & Martin, K. S. (2012). Hippotherapy--an intervention to habilitate balance deficits in children with movement disorders: a clinical trial. *Physical therapy*, 92(5), 707–717. <https://doi.org/10.2522/ptj.20110081>

- Stergiou, A. N., Ploumis, A., Kamtsios, S., Markozannes, G., Christodoulou, P., & Varvarousis, D. N. (2025). Effects of Equine-Assisted Therapy: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of clinical medicine*, *14*(11), 3731. <https://doi.org/10.3390/jcm14113731>
- Tegegne, K. T., Chalachew, A. A., Abebe, M. T., Wudu, T. K., Melese, A. D., Tegegne, E. T., Tessema, M. K., & Kelkay, J. M. (2025). Psychosocial impact on parents Raising children with cerebral palsy at Gondar comprehensive specialized hospital, Northwest Ethiopia. *BMC neurology*, *25*(1), 369. <https://doi.org/10.1186/s12883-025-04397-w>
- Viruega, H., Imbernon, C., Chausson, N., Altarcha, T., Aghasaryan, M., Soumah, D., Lescieux, E., Flaman-Roze, C., Simon, O., Bedin, A., Smadja, D., & Gavidia, M. (2022). Neurorehabilitation through Hippotherapy on Neurofunctional Sequels of Stroke: Effect on Patients' Functional Independence, Sensorimotor/Cognitive Capacities and Quality of Life, and the Quality of Life of Their Caregivers-A Study Protocol. *Brain sciences*, *12*(5), 619. <https://doi.org/10.3390/brainsci12050619>
- Vygotsky, L. S. (1978). *Mind in society: The development of higher psychological processes*. Harvard University Press.
- White-Lewis, S., Russell, C., Johnson, R., Cheng, A. L., & McClain, N. (2017). Equine-assisted therapy intervention studies targeting physical symptoms in adults: A systematic review. *Applied nursing research: ANR*, *38*, 9–21. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2017.08.002>

Conflictos de interés:

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Contribución de los autores:

Annety Beatriz Aguilera-Cruz, Mireya Pérez-Rodríguez, Raymundo Pérez-Urquiza: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, validación, visualización, redacción del borrador original y redacción, revisión y edición.

Declaración ética:

El estudio aborda temas relacionados con estudiantes/ personas vulnerables, pero se realizó únicamente mediante revisión documental, análisis de información secundaria o bases de datos públicas. No implicó la participación directa de seres humanos ni el manejo de información personal identificable.