
LE THERMALISME PÉDIATRIQUE EN ESPAGNE

Dr Víctor PALENCIA ECHEVARRIA

Directeur médical Balneario de Solares¹

Pendant des siècles, on a considéré que les cures thermales étaient réservées aux sujets d'un âge avancé et pour le traitement exclusif des maladies chroniques. De nombreux travaux ont démontré l'importance de l'utilisation de différents types d'eaux minérales dans certaines pathologies pédiatriques. Le thermalisme pédiatrique représente pour l'enfant, même très jeune, un complément thérapeutique pour de nombreuses affections. Les séjours de cure apportent des moments de détente et d'éducation à la santé qui s'avèrent très bénéfiques.

Le but d'une cure thermale est de restaurer la qualité et les fonctions des tissus atteints et de les protéger contre de nouvelles agressions, en administrant au malade une eau minérale ou ses dérivés comme les gaz, pendant une durée limitée et à l'aide de différentes techniques. Parfaitement supportée par les enfants et les nourrissons, la cure thermale peut venir en complément de traitements "classiques" ou comme alternative à la prise de médicaments.

Pratiquement toutes les eaux minérales peuvent être utilisées dans le traitement des diverses affections de l'enfant.

Les eaux minérales thermales les plus indiquées chez l'enfant en Espagne sont :

- *Eaux sulfurées*

Alceda (Cantabrie), Lugo (Galice), Baños de Montemayor (Cáceres), Fuente Amarga (Cadix), Fuente Podrida (Valence), Archena (Murcie), Ledesma (Salamanque).

- *Eaux sulfatées*

Liérganes (Cantabrie), Alicún de las Torres (Grenade), Baños de Fitero (Navarre), Cestona (Guipúzcoa), Chulilla (Valence), Montanejos (Castellon).

- *Eaux chlorurées sodiques*

La Toja (Pontevedra), Lanjaron (Grenade), Vallfogona de Ruicorb (Tarragone), El Paraiso (Teruel), Arnedillo (La Rioja).

- *Eaux bicarbonatées*

Mondariz (Pontevedra), Cervantes (Ciudad Real), Prats (Gerona), Codina (Barcelone), Vichy Catalán (Gerona), Solares (Cantabrie).

- *Eaux avec des éléments spéciaux*

ferrugineuses : Lanjarón et Graena (Grenade), Mondariz (Pontevedra).

¹ Calvo Sotelo n°13. 39710 Solares, Cantabrie, Espagne
Courriel : direccion.medica@hotelbalneariosolares.es

• *Eaux radioactives*

Arnedillo (La Rioja), Caldas de Besaya (Cantabrie), Caldas de Oviedo (Asturies), Baños de Molgas (Ourense), Alange (Badajoz).

Principales indications du thermalisme pédiatrique en Espagne

Actuellement en Espagne, le thermalisme infantile intéresse le traitement des maladies de l'appareil respiratoire tant infectieuses qu'allergiques et des maladies dermatologiques. Ainsi les rhinites, pharyngites, sinusites, otites et asthme (12-15 % du total pour ce dernier) sont les maladies des voies respiratoires les plus fréquentes. Et en dermatologie, ce sont essentiellement la dermatite atopique et le psoriasis.

Les autres indications pédiatriques potentielles (troubles du développement, maladies de l'appareil digestif, maladies de l'appareil urinaire, neurologie) n'existent pratiquement pas dans le thermalisme espagnol.

Pathologie respiratoire et ORL

Nature chimique des eaux

Les eaux sulfurées sont plus indiquées dans les affections respiratoires où prédominent l'infection, le catarrhe ou l'atrophie des muqueuses, comme à Liérganes (Cantabrie), Ledesma (Salamanque) et Caldas de Reis (Pontevedra).

Les eaux bicarbonatées sont indiquées quand prédominent la congestion et l'allergie comme à Solares (Cantabrie), Alhama de Aragón (Saragosse).

Les eaux radioactives le sont aussi avec Caldelas de Tuy (Pontevedra), Tolox (Málaga), Caldas de Oviedo (Asturies).

Pathologies

Oreilles : otites aiguës récidivantes, dysperméabilité tubaire, otites séreuses ou séro-muqueuses, otites chroniques non compliquées.

Nez et sinus : rhinites et rhinosinusites.

Larynx : rhinopharyngites, angines à répétition, dysphonie fonctionnelle.

Bronches : asthme, bronchites à répétition.

Techniques

Dans toutes les affections de l'appareil respiratoire, les techniques inhalatoires sont les plus importantes et sont bien tolérées par les enfants les plus petits. Elles se font à partir d'appareils qui fragmentent l'eau minérale en particules, à une température de 37-40°C, en formant un jet de vapeur qui est inhalé par le patient soit à travers le nez, soit par la bouche. Par ses dimensions, les particules se distribuent principalement dans les voies aériennes supérieures et moyennes (nez, pharynx, larynx). La durée de chaque application est d'environ 10 minutes. Chaque cure prévoit en général 12 séances avec une application par jour. On recommande de faire deux cures par an.

Tolox est la plus importante station du thermalisme pédiatrique pour la pathologie respiratoire en Espagne. Elle se trouve près du village de Tolox, à 55 km de Málaga et à 45 km de la "Côte du Soleil". Elle est située à 360 m au-dessus du niveau de la mer et bien qu'elle jouisse d'un climat analogue à celui de cette côte, elle a un degré d'humidité très

bas. Tolox est un village très pittoresque de 3500 habitants. Les eaux de cette station sont classées comme oligométalliques et radioactives. Leur débit est de 14500 litres par jour, avec une température constante de 21°C. Elles se prennent en inhalations et boisson. L'eau, sous forme de pulvérisations, réduit l'inflammation et la sécrétion des bronches. Sous forme de boisson, elle agit sur les reins et les voies urinaires en tant que diurétique. Les gaz de la source ont une action sédative importante sur les états irritatifs de l'appareil respiratoire. Ses indications sont plus particulièrement les rhinites, pharyngites, laryngites, catarrhe allergique, asthme infantile, emphysème pulmonaire et affections bronchiques.

Dermatologie

Les indications du thermalisme en dermatologie sont dominées par la dermatite atopique et le psoriasis.

Nature chimique des eaux

Les eaux sulfurées d'Alceda (Cantabrie), Archena (Murcia) qui, par leurs effets vasculaires, trophiques et désensibilisants, peuvent être très favorables.

Les eaux calciques d'Alhama de Aragón (Zaragosse) ont des propriétés calmantes et adoucissantes.

Les eaux chlorurées d'Arteijo (La Coruña), La Toja (Pontevedra), San Juan de la Font Santa (Majorque) ont une action tonique et stimulante.

Pathologies

La dermatite atopique est la plus fréquente.

Il existe deux catégories d'enfants venant en cure : les enfants dont les parents refusent d'utiliser des corticoïdes et les enfants avec auto-prescription de la cure. Peu d'enfants sont adressés par des confrères dermatologues.

Dans ce processus, la balnéation et les pulvérisations à faible pression, avec des eaux sulfurées ou bicarbonatées, sont bénéfiques. La durée de la cure est de 12 à 14 jours.

Les enfants de moins de deux ans répondent bien à l'application des bains et douches qui ont des effets sédatifs et cicatrisants, particulièrement efficaces dans leur cas. Les bains simples peuvent être donnés à partir de six mois, bien que d'ordinaire, ces traitements le soient à dix ou douze mois. Les douches locales peuvent l'être aussi. D'autres affections dermatologiques sont justiciables d'une cure thermale comme l'acné, les lichens et les prurits, mais ne le sont pas dans notre pays.

Commentaires

En Espagne, à l'inverse de ce qui se passe en France, la Sécurité sociale n'a pas inclus le thermalisme pédiatrique comme faisant partie du traitement médical et la crénothérapie n'est donc pas une thérapie remboursée. Il n'existe pas non plus de prise en charge spécifique du séjour thermal de l'enfant comme en France avec maisons d'enfants, scolarité pendant la cure, détente...

Le thermalisme national subventionné (Ministère des affaires sociales) concerne seulement les retraités et conjoints. La durée de la cure thermale est de 11 jours et chaque personne doit payer entre 226 € et 388 € selon la catégorie de la station thermale. Pour

l'année 2007, 199.000 cures sont budgétisées. Pour l'année 2008, 220.000 cures, et pour 2009 on veut arriver à 250.000 places.

Dans notre pays, les médecins n'envoient pas les enfants en cure et les parents hésitent car il n'y a pas de remboursement. C'est pour cela qu'il n'y a pas d'infrastructure adéquate dans nos établissements thermaux. Avoir un mobilier adapté à la taille des enfants, comme la profondeur des baignoires et des piscines, des appareils d'inhalation et un personnel spécialisé sont peu pris en considération par nos stations.

La plupart des enfants qui viennent en cure le font sur l'initiative de leurs parents à la suite de conseils d'amis, des expériences familiales ou l'échec des autres thérapeutiques. Une très faible proportion le fait sur le conseil de son pédiatre ou d'un médecin spécialiste (ORL, allergologue, dermatologue...). C'est le médecin de la station thermale qui détermine si la pathologie de l'enfant est susceptible de bénéficier d'un traitement thermal selon la composition de ses eaux. Les enfants viennent en cure pendant les vacances scolaires. Il faut souligner que les médecins généralistes ne reçoivent aucune formation en hydrologie au cours de leur formation initiale. Notre spécialité est enseignée seulement à l'université Complutense de Madrid.

Le thermalisme pédiatrique, comme le thermalisme en général, souffrent d'une absence de statistiques et aucune évaluation n'est faite. Depuis 1979, ce sont les régions (Communautés autonomes) qui décident de la politique à mener en matière de thermalisme et la synthèse est difficile à faire.

Un effort important doit être fait non seulement pour développer les séjours de remise en forme visant la population d'adultes jeunes mais aussi pour crédibiliser notre thérapeutique et particulièrement la pédiatrie. Les stations thermales doivent innover en se dotant d'un système d'évaluation des résultats thérapeutiques et promouvoir la recherche scientifique ; ceci devant favoriser les relations avec les différentes spécialités médicales qui relèvent de la crénothérapie.

Nous devons faire un effort pour comprendre comment les stations thermales peuvent fonctionner et accueillir spécifiquement les enfants. Il faut convertir la station thermale pédiatrique en une authentique *école de santé*.

Références bibliographiques

1. Armijo Valenzuela M, San Martin Bacaicoa J. Curas balnearias y climáticas. *Talasoterapia y Helioterapia* Editorial Complutense 1994;495-7.
2. Maraver Eyzaguirre F. et al. *Vademécum de aguas mineromedicinales españolas*. Instituto de Salud Carlos III. 2004.
3. Quenau P, Boulangé M, Françon A, Graber-Dubernay B, Laroche C, Oudot J, Roques C. *Médecine Thermale. Faits et preuves*. Ed. Masson 2000.
4. Costantino M, Filippelli W, Falcone G, Russo F, Lampa E, Rossi F. *Uso dei mezzi termali in campo pediatrico*. Seconda Università degli Studi di Napoli.
5. Passali D. Attività immunitaria de la mucosa nasale e crenoterapia solfurea. *Clin Term* 1998;41:199-208.
6. CETTE : *Mieux connaître les cures thermales chez l'enfant*. Expansion Scientifique Française, 1991.