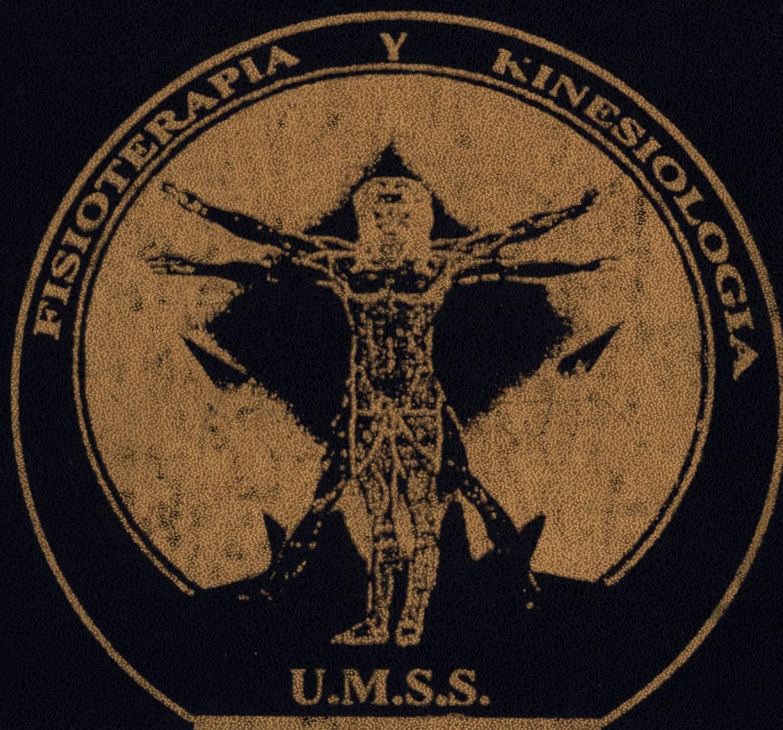




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“MASOTERAPIA EVACUATIVA PARA EDEMAS
EN MIEMBROS INFERIORES Y FACILITADORA
EN LA GLANDULA MAMARIA EN MUJERES
EMBARAZADAS”**

Trabajo de Monografía presentado
para optar al Título de Técnico
Superior en Fisioterapia

Autor: Jhoanna Lubia Soliz Vargas
Tutor de Fondo: Lic. Janette Ramirez
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claure

Cochabamba – Bolivia
2.006

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO 1	
PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINESICO FÍSICO APLICADO	
1.1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....	3
1.2. Justificación.....	4
1.3. Objetivos de la presentación.....	5
1.3.1. General.....	5
1.3.2. Especifico.....	5
CAPITULO 2	
SUSTENTACIÓN TEÓRICA	
2.1. Embarazo.....	6
2.1.1. Definición.....	6
2.1.2. Periodos del embarazo.....	6
2.1.2.1. Primer trimestre.....	6
2.1.2.2. Segundo trimestre.....	6
2.1.2.3. Tercer trimestre.....	7
2.1.3. Anatomía de la glándula mamaria.....	7
2.1.3.1. Definición.....	7
2.1.3.2. Aspectos generales de la glándula mamaria.....	7
2.1.4. Cambios de la glándula mamaria durante el embarazo.....	8
2.1.5. Alteraciones de los pezones.....	9
2.1.5.1. Pezón plano.....	9
2.1.5.2. Pezón cortó.....	9
2.1.5.3. Pezón invertido.....	9
2.1.6. Sistema linfático.....	10
2.1.6.1. La linfa.....	11
2.1.7. Edema.....	12
2.1.7.1. Definición.....	12
2.1.7.2. Etiología del edema en el embarazo.....	12

2.1.7.3. Sintomatología.....	13
2.1.7.4. Clasificación de edemas.....	13
2.1.7.4.1. Edema cardiaco.....	13
2.1.7.4.2. Edema de origen renal.....	14
2.1.7.4.3. Edema en la cirrosis hepática.....	14
2.1.7.4.4. Edema carencial.....	14
2.1.7.5. Edema localizado.....	15
2.1.7.6. Edema generalizado.....	15
2.2. Masoterapia facilitadora en la glándula mamaria.....	15
2.2.1. Definición.....	15
2.2.2. Efectos del masaje.....	15
2.2.2.1. Acción refleja.....	16
2.2.2.2. Acción mecánica.....	16
2.2.2.3. Acción sobre la piel.....	16
2.2.3. Tipos de masaje.....	17
2.2.4. Técnicas generales del masaje.....	18
2.2.4.1. Masaje de roce.....	18
2.2.4.1.1. Masaje de roce superficial.....	19
2.2.4.1.2. Masaje de roce profundo.....	19
2.2.4.2. Masaje de fricción.....	20
2.2.4.3. Masaje de presión.....	21
2.2.4.4. Masaje de amasamiento.....	21
2.2.4.4.1. Masaje de amasamiento profundo.....	21

2.2.4.4.2. Masaje de amasamiento superficial.....	22
2.2.4.5. Masaje de vibración.....	22
2.2.4.6. Masaje de percusión.....	23
2.2.5. Indicaciones de masoterapia.....	23
2.2.6. Contraindicaciones de masoterapia.....	23
2.2.7. Masoterapia evacuativa.....	24
2.2.7.1. Técnicas del masaje evacuativo.....	25
2.2.7.2. Beneficios del masaje evacuativo.....	25
2.2.7.3. Indicaciones del masaje evacuativo.....	26
2.2.7.4. Contraindicaciones del masaje evacuativo.....	27
2.2.7.5. Recomendaciones para evitar edemas y alteraciones circulatorias.....	27
2.2.8. Ejercicios kinésicos en miembros inferiores.....	27
2.2.8.1. Ejercicios de buerguer.....	27
2.2.9. Ejercicios de pezones.....	28
2.2.9.1. Técnicas específicas para los tipos de pezones.....	28
2.2.9.1.1. Pezón plano.....	28
2.2.9.1.2. Pezón invertido.....	29
2.2.10. Ejercicios para la producción de leche.....	29
 CAPITULO 3	
PROTOCOLO KINESICO FÍSICO	
3.1. Tratamiento seguido.....	30
3.1.1. Ficha kinésica física.....	31
3.1.2. Cuadros de pacientes evaluadas con pezones inadecuados para la lactancia.....	35

3.1.3. Cuadros de pacientes evaluadas con edemas en miembros inferiores.....	37
3.1.4. Tablas de evolución.....	39
3.1.4.1. Cuadro de evolución del tratamiento de la glándula mamaria.....	39
3.1.4.2. Cuadro de evolución del tratamiento de edemas en miembros inferiores	41
3.2. Conclusiones.....	43
3.3. Recomendaciones.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	
GLOSARIO	

INTRODUCCION

El embarazo es una de las etapas más importantes y especiales en la vida de la mujer, ya que el ser madre es un sueño esperado por muchas mujeres.

Esta etapa en la vida de la mujer trae consigo cambios tanto físicos como emocionales.

Estos cambios físicos muchas veces están acompañados por alteraciones; como por ejemplo en la glándula mamaria, se dan diferentes tipos de pezones: Pezón plano, Pezón invertido, etc., lo cual se convierte en un motivo de preocupación en la madre, por que esta alteración dificulta la lactancia materna.

Otra alteración importante y frecuente en las madres son los edemas de tipo compresivo en miembros inferiores, que sin duda es de gran molestia, por que muchas veces provoca dolor, adormecimiento, pesadez, etc.

El tratamiento fisioterapéutico en estos casos se basa en masoterapia. En la glándula mamaria se denomina masoterapia facilitadora por que ayuda a la formación de pezón para una buena lactancia materna. En los edemas se utiliza la masoterapia evacuativa por que ayuda a drenar el acumulo de liquido en miembros inferiores.

El presente trabajo se divide en tres partes:

Primera parte: Presentación de la patología tratada y el tratamiento kinésico físico aplicado. Donde se presenta un breve resumen de la importancia de la fisioterapia, con la aplicación de masoterapia evacuativa para edemas en miembros inferiores y facilitadora para la glándula mamaria en mujeres embarazadas, partiendo con el objetivo principal de ampliar los conocimientos teóricos y prácticos de la masoterapia para el tratamiento de los edemas y la preparación de la glándula mamaria para la lactancia.

Segunda parte: Sustentación teórica. Pasa a describirse el proceso del embarazo y los cambios hormonales que se dan en el organismo y especialmente en la glándula mamaria y el sistema linfático. Además de plantear el tratamiento a través de la masoterapia, los beneficios, indicaciones, contraindicaciones de la misma.

Tercera parte: Protocolo kinésico físico. Presenta la ficha kinésica física utilizada en el área de ginecología específica para mamas y edemas, incluyendo el tratamiento que se realizó.

Los resultados obtenidos gracias a los recursos fisioterapéuticos fueron:

- Mayor producción de leche
- Adaptación del pezón para la succión del neonato
- Disminución de edemas en miembros inferiores hasta un 50%

El tratamiento fisioterapéutico completo para edemas es de 2 semanas y para la formación del pezón es de 72 horas aproximadamente. Pero debido a la corta permanencia de las pacientes en el hospital Materno infantil German Urquidi el tratamiento se realizó de 24 a 48 horas.