

A MASSAGEM MODELADORA E SUA EFICÁCIA NO TRATAMENTO DO FIBRA EDEMA GELOIDE (FEG)

Data de aceite: 01/03/2023

Fernanda Kelly Santos Pinto

Enfermeira-Faculdade De Colinas Do Tocantins (Fact), Colinas-To
<https://orcid.org/0000-0003-1116-55082>

Kassia Menezes Pereira

Enfermeira-Faculdade De Colinas Do Tocantins (Fact), Colinas-To
<https://orcid.org/0000-0002-7530-1225>

RESUMO: O presente artigo faz um estudo aonde apresentar os efeitos da massagem modeladora e sua eficácia no tratamento da fibra edema geloide (FEG), popularmente conhecido como celulite. FEG acomete a grande maioria é a população feminina ocasionando problemas funcionais, bem como emocionais, como a perda da autoestima. A massagem modeladora pode auxiliar na redução de medidas e edemas, estimular a circulação sanguínea, o metabolismo e as respostas neuromusculares, harmonizar os contornos corporais e na parte da saúde mental minimizando a ansiedade e a depressão e contribuindo principalmente para o aumento da autoestima. Este trabalho tem proposito com objetivo geral descrever massagem modeladora e sua

eficácia no tratamento FEG, pontuando os objetivos específicos como identificar as técnicas massagem modeladora que pode ser eficiente no tratamento; apontar os benefícios, contraindicação e indicação desse tipo de massagem no tratamento FEG. Método O trabalho é uma revisão integrativa bibliográfica, de modo qualitativo adotou-se informações teóricas já aplicadas por outros pesquisadores nas bases de dados google acadêmico, PubMed, Scielo e Lilacs. Concluir a massagem modeladora bem realizada tem uma eficácia muito significativa na melhora do tratamento da FEG, principiamente nas regiões do corpo onde deseja uma redução de medidas.

PALAVRAS-CHAVE: Massagem Modeladora; Fibra edema Gelóide; Redução e Estética.

ABSTRACT: The present article makes a study where to present the effects of the modeling massage and its effectiveness in the treatment of the edema geloid fiber (FEG), popularly known as cellulite. FEG affects the vast majority is the female population causing functional as well as emotional problems, such as loss of self-esteem. The modeling massage can help to reduce measurements and edema,

stimulate blood circulation, metabolism and neuromuscular responses, harmonize body contours and mental health, minimizing anxiety and depression and contributing mainly to the increase of self esteem. This work has the general objective of describing modeling massage and its effectiveness in FEG treatment, punctuating the specific objectives such as identifying the modeling massage techniques that can be efficient in the treatment; point out the benefits, contraindication and indication of this type of massage in FEG treatment. Method The work is an integrative bibliographic review, in a qualitative way, theoretical information already applied by other researchers in the academic google, PubMed, Scielo and Lilacs databases was adopted. Completing a well-executed modeling massage has a very significant effectiveness in improving the treatment of FEG, mainly in the regions of the body where you want a reduction in measurements.

KEYWORDS: Modeling Massage; Fiber edema Geloid; Reduction and Aesthetics.

INTRODUÇÃO

Este trabalho aborda a eficácia da massagem modeladora como uma das técnicas terapêuticas usadas no tratamento do FEG mostrando que este tipo de problema/patologia pode alterar o estado psicológico, mas também ocasiona perdas funcionais nas áreas acometidas.

Autores Borges e Scorza (2016) “ classifica FEG como a anatomia cutânea, que são duas camadas são conhecidas: a epiderme e, que é a mais externa; e a derme, subjacente a ela, a mais profunda”. A hipoderme não é mais uma camada da pele por diversos autores, porem os autores supracitados considera uma relevância anatomia.

Antes a aprofundar com tema, temos que ressaltar que segundo JUNQUEIRA e CARNEIRO (2009), a pele é um dos maiores órgãos em se tratando de superfície e peso, podendo atingir 16% do peso corporal sendo dividida por camadas específicas.

Existem diversas afecções do tecido adiposo que compromete a estética da pele (tecido epitelial) dentre as mais frequentes, encontra -se a Celulite ou Fibro edema Gelóide (FEG) que é o termo correto.

A fibro edema gelóide, uns dos seus principais tratamentos é a massagem modeladora desobstrui os poros, deixa a pele hidratada e mais delicada. Atua sobre as células mortas, apressando sua eliminação, estimula a circulação sanguínea ocorrendo hiperemia local. Atua na eliminação de retenção de líquido devido a sua atuação também no sistema linfático. Quando adequadamente aplicada agrega a utilização de cosméticos lipolíticos onde os efeitos benéficos da massagem corporal são intensificas.

A massagem promove analgesia e incremento na circulação sanguínea e linfática, ou seja, desobstrui os poros, deixa a pele hidratada e mais delicada. Atua sobre as células mortas, apressando sua eliminação, estimula a circulação sanguínea ocorrendo hiperemia local. Atua na eliminação de retenção de líquido devido a sua atuação também no sistema linfático, as manobras de amassamento superficial podem ser executadas num segundo

momento, visando o relaxamento da musculatura que se localiza abaixo do tecido afetado.

O principal objetivo da massagem é auxiliar na modelagem corporal por meio da mobilização intensa dos tecidos profundos, no caso adiposo e muscular. Devido a essa razão, a massagem modeladora é realizada somente nas regiões como braços, coxas, abdômen, joelhos e glúteos (PEREIRA, 2013)

Os objetivos são descrever massagem modeladora e sua eficácia no tratamento FEG (Fibro edema Gelóide), pontuando os objetivos específicos como identificar as técnicas massagem modeladora que pode ser eficiente no tratamento; apontar os benefícios, contraindicação e indicação desse tipo de massagem no tratamento FEG, como identificar as técnicas massagem modeladora que pode ser eficiente no tratamento; apontar os benefícios, contraindicação e indicação desse tipo de massagem no tratamento FEG; Apontar os Grau FEG; e avaliar a influência da massagem modeladora para o tratamento da celulite.

Este trabalho justifica-se pela grande quantidade de queixas da maioria são pelas mulheres que sente incomodada com seu corpo, que acarreta uma série de complicações, incluindo quadro de dor, incapacidade de realizar suas atividades de vida diária e dificuldades de convívio social.

A metodologia adotada para a construção desta pesquisa é de cunho bibliográfico, de modo qualitativo adotou-se informações teóricas já aplicadas por outros pesquisadores. Adotou-se informações teóricas já aplicadas por outros pesquisadores nas bases de dados google, onde foram utilizados livros e artigos encontrados nos sites google acadêmico, scielo, pubmed e lilacs com a finalidade de mostrar os efeitos da massagem modeladora no tratamento da celulite. Utilizando-se os descritores: Fibra edema Gelóide, celulite e massagem modeladora.

Ressalto que a massagem promove benefícios como a oxigenação do tecido, quebra de cadeias de gordura e a melhora dos tônus musculares, favorecendo assim não só a estética corporal, mas também agindo no psicológico do cliente diminuindo o estresse e proporcionando ao mesmo bem-estar com saúde.

Concluir a massagem modeladora, tem uma eficácia significativa na melhora do tratamento da FEG, principalmente nas regiões do corpo onde deseja uma redução de medidas.

REVISÃO DE LITERATURA

Antomia da pele

Maior órgão corpo humano e a pele é uma estrutura essencial a vida humana, representa ocupando uma área de cerca de 2 m² com peso de 4,5 a 5 kg em indivíduos adultos, tem a função de proteger contra atritos e entrada de microrganismo. Sendo responsável por inúmeras funções como termorregulação, barreira física, química e

biológica, excreção e absorção de substâncias, síntese de vitamina D e balanço hídrico (RIBEIRO; LEAL; JEUNON, 2017; GINAT; CIPRIANI, 2018; TORTORA; DERRICKSON, 2016).

Batista (2016), a pele representa 15% do peso corporal, faz a comunicação entre o meio interno e o meio externo do corpo e, está ligada aos grandes sistemas de regulação do corpo e da mente.

Anatomicamente, a pele está estratificada em três camadas distintas, mas que, no funcionamento, estão intimamente relacionadas: epiderme, derme e hipoderme. A pele possui três camadas principais cada uma com características e funções diferentes: epiderme camada externa, derme camada intermediária e hipoderme ou tecido subcutâneo camada interna. (TORTORA; DERRICKSON, 2016).

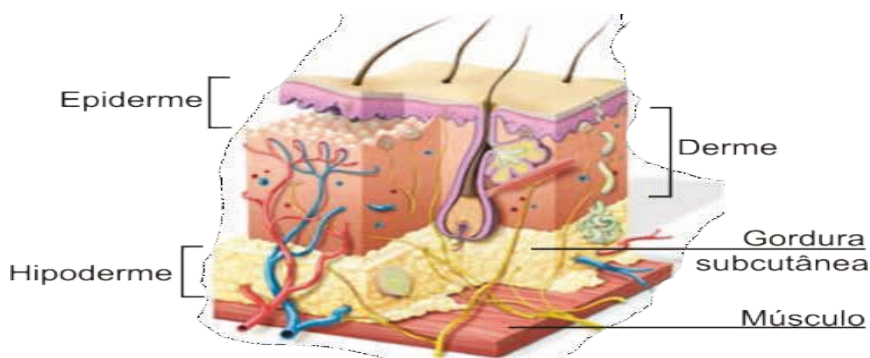


FIGURA 1: Divisão camada da pele

Fonte: Google- Imagens Anatomia da pele

Epiderme

A epiderme, é composta por uma camada fina e avascular com tecido epitelial queratinizado, regenerar-se em poucas semanas. Sua função básica é manter a integridade da pele e atuar como barreira física. A derme é uma camada profunda de tecido conjuntivo formado por fibras de colágeno e elastina. (MOORE, 2012). Figura 4.

A camada externa da pele é a epiderme, sendo avascular com espessura de 75 a 150 μ m, sendo de 0,4 a 0,6mm de espessura na palma das mãos e planta dos pés, tendo como função principal, proteção contra agentes externos. Constituída de células epiteliais achatadas sobrepostas que as considerando de dentro para fora, estão dispostas em; germinativa ou basal, espinhosa, granulosa, lúcida e córnea (MARIA; LIMA; PAULINO, et al., 2012).

| | |
|---|--|
| Epiderme: Dividida em quatro camadas distintas da mais profunda para a mais superficial: | Camada Basal ou estrato germinativo: : é a camada de células mais interna, em contato com a derme, sendo constituída por células de forma cúbica que se multiplicam continuamente, dando origem a todas as outras camadas. Nesta camada, encontram-se os melanócitos que produzem a melanina, e os queratinócitos responsáveis pela produção de queratina, proteínas de proteção da pele. |
| | Estrato espinhoso/ estrato de Malpighi: é formada por 4 a 10 fileiras de células cubóides ou ligeiramente achatadas, com núcleo central e pequenas expansões no citoplasma que dá o aspecto espinhoso. |
| | Camada Granulosa: Pequenos grânulos de queratina, responsáveis pela impermeabilização da pele, formada por queratinócitos deslocados do estrato espinhoso. |
| | Estrato córneo: é a camada mais superficial da pele. A absorção de cosmecêuticos de uso tópico ocorre nesta camada. |

QUADRO 1. Apresentação das camadas da Epiderme.

FONTE: AUDI, et al, 2017.

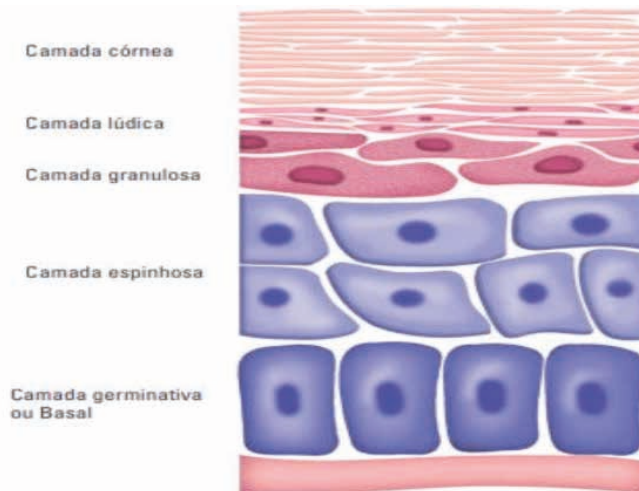


FIGURA 2: Camadas da Epiderme

Fonte: Google- Imagens epiderme

À epiderme, chegam terminações nervosas minúsculas da dor, porém, não existem nervos nem vasos sanguíneos. Os nutrientes e o oxigênio alcançam a epiderme por difusão, a partir dos vasos sanguíneos da derme.

Derme

De acordo com Moreno (2017), derme é uma camada viva de tecido conjuntivo abaixo e constituída dos tecidos conjuntivos compostos por proteína de colágeno e fibras

de elastina é composta por tecido conjuntivo frouxo, com predominância de feixes de fibras colagenosas mais espessas onduladas e em disposição horizontal, epiderme, sua espessura pode variar de 0,6 mm (regiões mais finas) até 3 mm, e quase 25 vezes mais grossa do que a epiderme.

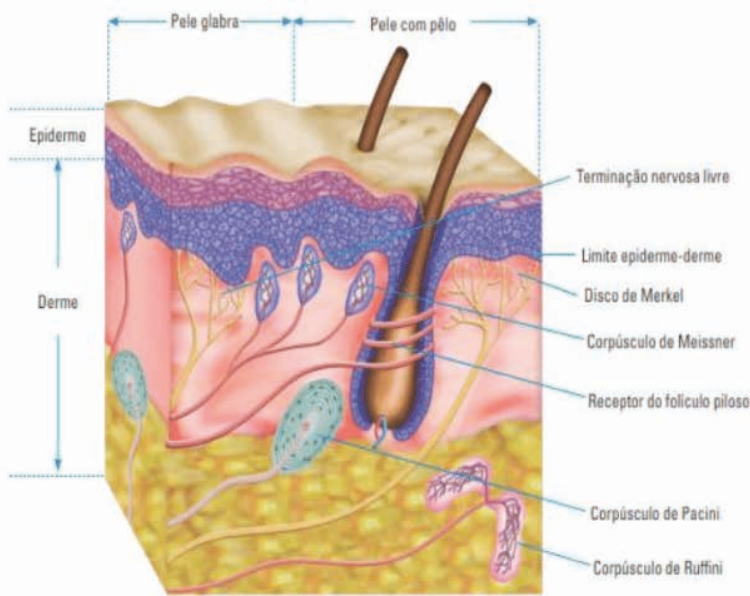


FIGURA 3: Epiderme e Derme

Fonte: Google- Imagens epiderme e derme

Suas camadas: papilar e reticular, onde atinge sua proporção máxima, apresenta três regiões distintas: região superficial ou papilar, que mantém contato com a epiderme, possui pequenos vasos linfáticos e sanguíneos, terminações nervosas, colágeno e elastina, corpúsculo de meissner e tem função de favorecer nutrientes. (TASSINARY, 2019; OLIVEIRA, 2011).

| | |
|--|---|
| <p>Derme</p> <p>Composta por duas porções as quais estão localizadas abaixo da epiderme onde se encontram os anexos cutâneos, como a glândula sudorípara, écrina e apócrinas, além dos folículos pilos-sebáceos</p> | <p>Derme papilar: constituída por tecido conjuntivo frouxo, camada de fibras de colágeno, fibras elásticas, e um grande número de fibroblastos, possui contato direto com a epiderme e a sua principal função é o intercâmbio nutritivo.</p> |
| | <p>Derme reticular: camada mais espessa que fica em contato com o tecido subcutâneo (também chamado de tela subcutânea). É composta por feixes de colágeno e possui menor quantidade de fibroblastos quando comparado à derme papilar.</p> |

QUADRO 2. Apresentação das camadas Derme.

FONTE: AUDI, et al, 2017.

É capaz de promover a sustentação da epiderme e tem participação nos processos fisiológicos e patológicos do órgão cutâneo, contém vasos linfáticos e sanguíneos, que fornecem a nutrição dentro da pele. O subcutâneo é composto de tecido conjuntivo gorduroso. Na derme encontram-se os vasos capilares, glândulas sebáceas e sudoríparas, nervos, receptores adicionais e músculos eretores dos pelos (ALVES, 2015).

Hipoderme

A última camada é constituída pela hipoderme ou tela subcutânea, que une a derme aos tecidos e órgãos subjacentes considerada um órgão endócrino, não é considerada parte constituinte da pele/sistema tegumentar. Composta por células adiposas, age como isolamento térmico, e reserva calórica em alguns locais como no abdome e nas nádegas, a acumulação de gordura no tecido subcutâneo pode ser ampla, ou seja, formação de uma manta térmica e modelação do corpo (TASSINARY, 2019).

Em sequência temos a hipoderme que alguns autores consideram como camada da pele outros chamam de tecido subcutâneo (LEONARDI; CHORILLI, 2010; BORGES; SCORZA, 2016).

“Quando homens e mulheres aumentam o seu volume de gordura corporal subcutânea, o corpo feminino corresponde com uma expansão celular mais pronunciada e observável na superfície cutânea. As células femininas dispõem-se justapostas por fibras conjuntivas paralelas. Já no sexo masculino, as células encontram-se justapostas e sustentadas por fibras cruzadas como rede, o que dificulta o aumento de tamanho da célula de gordura” (BORGES; SCORZA, 2016 p. 31).

FEG (FIBRO EDEMA GELÓIDE)

O Fibro Edema Gelóide, (FEG) é comumente conhecido como “cellulite” e ocorre entre 80 a 90% dos pacientes sexo feminino que procuram clínicas de cosmetologia e estética. O FEG é um depósito de gordura sob a pele, ou seja, subcutâneo provocando alterações lipodistróficas e esclerosantes, não inflamatórias apresentando de uma camada adiposa com furinhos (HEXSEL, et al., 2014).

A celulite para muitas mulheres é um problema a nível estético, podendo chegar até ao nível emocional que por diversas vezes acaba fazendo com que elas procurem as clínicas estéticas para se tratarem usando recursos mecânicos ou manuais, sendo associados ou não com princípios ativos ajudando a melhorar a celulite.

Autores Naves et al. (2017) classifica FEG é um processo conhecido por envolver edema local, formação de nódulos fibróticos os quais produzirão ondulações no relevo cutâneo, ou seja, que é o acúmulo de gordura embaixo da pele que afeta cerca de 95% das mulheres principalmente na fase após a puberdade, de todas as etnias. Caracteriza-se pelo aspecto ondulado da pele, tipo “casca de laranja”, em algumas áreas do corpo, como

por exemplo lugares mais comuns como nos quadris, coxas e nádegas, podendo ainda ser encontrada parte inferior do abdômen e braços.

Em estudos histológicos é nítido que o FEG altera a arquitetura/topografia da pele, e do tecido conjuntivo, resultando na retenção de água, e eletrólitos como o sódio e o potássio, ocasionando aumento da pressão dos líquidos intersticiais, compressão das veias, vasos linfáticos e nervos, o que gera um desequilíbrio bioquímico local mantendo-se como um ciclo (MAIO, et al., 2004; NAVES, et al., 2017).

Diversos fatores podem influenciar no surgimento da LDG sendo eles: uso de contraceptivos hormonais, sedentarismo, estresse, idade, sexo, disfunções hormonais, gravidez, alimentação inadequada, mudanças circulatórias e fatores mecânicos (MENDONÇA et al., 2010).

Guirro e Guirro (2004) classifica FEG através de fatores que possam desencadear o processo em três classes e grau.

Fatores Predisponentes: que correspondem ao fator etiológico exemplo; genéticos, idade, sexo e desequilíbrio hormonal;

Fatores Determinantes: exemplo: estresse, fumo, sedentarismo; desequilíbrios glandulares; diabetes; maus hábitos alimentares e disfunção hepática.

Fatores Condicionantes: A partir destes fatores que foram citados acima, podem criar perturbações hemodinâmicas locais, podendo: aumentar a pressão capilar, dificultar a reabsorção linfática e favorecer a transudação linfática nos espaços intersticiais

Na literatura, mas recente aponta que existem os graus de classificação da FEG, que são importantes quanto a pontuar qual seria o melhor tratamento ou ainda realizar técnicas combinadas (ARRUDA et al., 2006; SILVA et al., 2017).

A sua classificação se dá em três ou quatro graus, de acordo com o aspecto clínico e histopatológico:

FEG grau 1 não há alteração da sensibilidade a dor – não é visível, e só percebe com a palpação ou contração muscular.

É VISÍVEL APENAS NA CONTRAÇÃO E APALPAÇÃO, OCORRE ALTERAÇÃO DO SISTEMA CIRCULATORIO, REDUÇÃO DA ELASTICIDADE E TEMPERATURA.



FIGURA 4: Grau 1 da celulite

Fonte: GLAM (2015).

FEG grau 2 são visíveis mesmo sem a compressão dos tecidos, piora com a compressão e contração muscular, mas não há predominância, embora sejam poucas as alterações da sensibilidade. É a forma mais importante, tanto em número quanto nas manifestações aparentes. Apresenta-se em indivíduos com hipotonia muscular.

COMEÇA FORMAR A APARÊNCIA DE "CASCA DE LARANJA", É PRESENTE NÓDULOS E ALTERAÇÃO DA SENSIBILIDADE.



FIGURA 5: Grau 2 da celulite

Fonte: GLAM (2015).

FEG grau 3: visível em qualquer posição, pode acompanhar flacidez, dolorosa e as fibras do conjuntivo estão quase totalmente danificadas. Considerada como a fase exsudativa

**A PELE É FLÁCIDA, "AMASSADA", HÁ
PRESENÇA DE FIBROSE, DOR,
MICROVARIZES E COMPROMETIMENTO
NERVOSO.**



FIGURA 6: Grau 3 da celulite

Fonte: GLAM (2015).

FEG grau 4: visível em qualquer posição, acompanha as alterações do grau 3 e esteticamente fica visível até mesmo sob as roupas e sensibilidade à dor aumentada (OLIVEIRA; GUIRRO 2012).

**É O ESTÁGIO MAIS AVANÇADO, COM
ASPECTO ACOLCHOADO, HÁ CANSAÇO E
DOR NAS PERNAS.**



FIGURA 7: Grau 4 da celulite

Fonte: GLAM (2015).

Segundo Fonseca:

“ Que o profissional tem de realizar uma avaliação criteriosa, sendo essencial e primordial uma anamnese com dados pessoais, histórico familiar, histórico de patologias para investigações de quais fatores podem estar relacionados ao surgimento da FEG, já que fatores como doenças hepáticas, diabetes, hipertensão e tabagismo podem interferir no sistema tegumentar e circulatório. Além disso utilize os exames físicos, inspeção, palpação para entender como está a postural corporal e os músculos, os quais podem interferir na auto-FIGURA da paciente, e contribuir para queixas” (FONSECA, 2015, pág. 15).

São vários os fatores que contribuem para o seu desenvolvimento FEG, entre eles estão os fatores circulatórios, hormonais e inflamatórios. Entre os tratamentos indicados para esta patologia está uma massagem modeladora bem-feita, um procedimento de terapia especializada com manobras rítmicas, lentas e suaves no sentido de vasos linfáticos e linfonodos, que resulta na drenagem do excesso de líquido de uma área estagnada, bem-feita associada a bons cosméticos também permitem um bom tratamento (OLIVEIRA, 2014).

MASSAGEM MODELADORA

Para Cruz (2014) a Massagem modeladora trata-se de uma técnica que utiliza de movimentos rápidos e intensos sobre a pele, usando pressão por meio de manobras de amassamento e deslizamento. A massagem modeladora traz vários benefícios, entre os principais, estão à melhora da oxigenação dos tecidos, a quebra da cadeia de gordura e a melhora dos tônus musculares.

Segundo Ribeiro (2010) a massagem modeladora é um tipo de massagem que se utiliza de movimentos de amassamento, deslizamento e pressão com movimentos rápidos e vigorosos sobre a pele, tem como objetivo trabalhar de forma localizada as regiões do corpo onde deseja uma redução de medidas e melhora do quadro de celulite. Normalmente utiliza-se para essa massagem um produto cosmético com princípios ativos redutores e descongestionante a massagem dura de 45 a 60 minutos.

Segundo autores BORGES; SCORZA:

“Existe na estética a informação de que a massagem modeladora promove quebra da célula de gordura e, conseqüentemente, a lipólise; porém, não encontramos comprovação científica desse fato. O que se sabe é que pode ocorrer a mobilização da gordura e maleabilização do tecido conjuntivo da pele e, provavelmente, uma diminuição das medidas” (BORGES; SCORZA, 2016 p. 410).

Gondim et al. (2018) reforçam que as massagens modeladoras ou terapias manuais são atualmente utilizadas em tratamentos estéticos e demonstram em seu trabalho um resultado razoável durante as sessões realizadas, perceberam algumas vantagens como na diminuição do estresse e tensões, aumento da nutrição tecidual e aceleração do metabolismo.

Conforme Costa et al. (2017) acreditam que o fato da massagem modeladora exercer pressões e velocidades de maneira alternada, alcançando as camadas mais profundas da pele como os vasos sanguíneos, sistema linfático até aos vasos capilares, promove a dilatação e o aumento do fluxo na intraderme, favorecendo a melhora da vitalidade e da flexibilidade nos tecidos cutâneos, além de promover a diminuição da tensão muscular e auxilia na liberação de substâncias analgésicas

Segundo Beack, et al (2009) reafirma que a massagem tem um lugar de destaque

no sistema de saúde, pois o toque é utilizado no tratamento da dor, e possuem benefícios psicológicos no controle de estresse.

Porém, Machado et al afirmam que:

A massagem modeladora promove benefícios como a oxigenação do tecido, quebra de cadeias de gordura e a melhora dos tônus musculares, favorecendo assim não só a estética corporal, mas também agindo no psicológico do cliente diminuindo o estresse e proporcionando ao mesmo bem-estar com saúde. (MACHADO ET AL. 2017)

A massagem no do tecido adiposo pode auxiliar nos processos emagrecedores, pois melhora a aparência da pele e seus contornos, estimulam as funções viscerais, e diminui a ansiedade e o estresse (TACANI et al., 2010).

Os efeitos da técnica de deslizamento são tantos reflexos quanto mecânicos, embora os dois se sobreponham com frequência.

Ação da Massagem Modeladora

Sobre o Tecido Tegumentar: fornece a revitalização dos tecidos por desintoxicação e nutrição.

Sobre o Tecido Adiposo: troca de líquidos e melhora a circulação periférica. Tecido muscular: Os movimentos rápidos trabalham as fibras musculares.

Sobre o Tecido Muscular: fornece a revitalização dos tecidos por desintoxicação e nutrição.

Sobre a Circulação: Quando se realiza manobras centrípetas, direcionadas aos gânglios linfáticos indicados conforme a região tratada, a massagem auxilia o melhor retorno linfático e reabsorção da linfa do meio intersticial. Havendo uma diminuição do inchaço local. Por consequência diminui medidas e atenua a celulite

Efeitos fisiológicos: Aumenta a nutrição e oxigenação. Beneficia o retorno venoso e linfático.

Ativos drenantes: estimulam a liberação de toxina, reduzindo os acúmulos de gordura.

Segundo o massagear Blog (2012) a massagem clássica não é somente o ato de massagear a área incomodada, e sim ter alguns tipos de cuidados nessa hora.

A massagem sobre tecidos moles tem efeitos psicológicos, mecânicos e fisiológicos.

Efeitos psicológicos: tratam do bem-estar, conforto, alívio de tensão e ansiedade, além de estímulo sexual.

Mecânicos: seriam os movimentos como compressão, pressão, fricção, estiramento, tração, entre outros.

Fisiológicos: serve para aumento dos movimentos das articulações, aumentar fluxo de nutrientes, estimula a cicatrização, entre outros benefícios.

Independente da técnica da massagem o objetivo sempre será promover o bem-

estar do cliente, comenta Oliveira (2012).

Técnicas de massagem utilizadas para redução de medidas corporais

Deslizamento: Manobra introdutória a qualquer modalidade de massagem ocidental. Os deslizamentos iniciam sempre de modo mais leve e superficial até atingir a velocidade e pressão conforme o objetivo almejado. Esta manobra permite ao fazer o reconhecimento do tipo de pele do paciente e se a mesma está em condições saudáveis para a execução das manobras. Benefício como diminuição dos edemas; melhora o funcionamento do intestino, bem como a contração da musculatura involuntária da parede intestinal, relaxamento muscular.

Amassamento: É a mobilização do tecido muscular. O músculo sofre compressões alternadas no sentido da disposição de suas fibras. O seu principal efeito é mecânico, benefício melhorar as condições circulatórias da musculatura. Liberando as aderências, eliminando os resíduos metabólicos e aumentando a sua nutrição.

Pinçamento: é indicado para ativação muscular e combate à flacidez. Auxilia na absorção de ativos, deve ser executado com as extremidades dos dedos polegar, indicador e médio. Pinçando pequena quantidade de músculos com uma e outra mão alternadamente ou em forma de “C” com os dedos polegar e indicador.

Fricção: Manobra empregada em torno das articulações para liberar a pele aderente realizar soltura de cicatrizes aderentes de partes profundas e auxiliar a absorção de uma efusão local. Podem ser utilizados também o polegar e o nó dos dedos para a realização das fricções em regiões como coxas e glúteos

Percussão: Utilizada quando o objetivo é tratar a flacidez. Estimula através da contração das fibras musculares a circulação e a tonicidade muscular, diminui os estoques de gordura, ajuda a liberar o muco dos pulmões.

A massagem modeladora é uma terapia coadjuvante no tratamento do FEG, proporcionando resultados bastante satisfatórios e bem-estar ao cliente. Por meio das técnicas, pode-se verificar visível melhora do contorno corporal, assim como melhora da textura da pele nos locais trabalhados, mas técnicas não atuam reduzindo o peso corporal, ou seja o que se percebe é uma redução de medidas e uma melhora clínica e visual.

Alguns procedimentos são bem legais quando falamos de redução de medidas corporais, temos:

Massagem com Bambu esse tratamento trabalha gordura localizada e celulite, quando iniciada é utilizada gel de calor que auxilia na dilatação dos vasos sanguíneos e em seguida é utilizado o bambu. São recomendadas dez sessões, pode-se perder em média de três a cinco centímetros.

Escultural é utilizada uma dupla (técnicas de drenagem linfática e técnicas de massagem modeladora), na drenagem linfática temos manobras suaves, rítmicas e lentas, que tem como objetivo eliminar excesso de líquido.

Turbinada é feita no corpo todo com o auxílio das mãos, usando movimentos intensos, rápidos e repetitivos, favorecendo a eliminação de toxinas, eliminando o excesso de líquidos, inchaço, e gordura localizada.

Lipolítica têm como compromisso estimular a lipólise do tecido adiposo; ou seja, a degradação dos lipídeos em ácidos graxos e glicerol a fim de serem introduzidos na corrente sanguínea começando com esfoliação e após é feita a massagem modeladora com movimentos de deslizamento profundos, fricções e amassamento com agitações intensas. É recomendado de cinco a sete sessões e pode-se perder de três a seis centímetros.

Expressa localizada, composta por movimentos fortes e ritmados nos locais que estão presentes a gordura localizada, que normalmente se localizam no abdômen, coxas, glúteos e pernas. Podendo perder de 2 a 5 centímetros.

Benefícios

O principal benefício auxilia no controle do estresse, ansiedade e autoestima outro ponto que podemos destacar que a massagem modeladora melhora a circulação e retorno venoso, assim como tem efeitos fisiológicos, químicos e neurais.

Corroborando com os benefícios encontrados da massagem modeladora, Machado et al. (2017), afirmam de ser eficientes nos tratamentos estéticos emagrecedores, pois pode evitar muitas vezes o processo cirúrgico e todos os seus benefícios são abrangentes, como: estimula o metabolismo, aumenta as circulações, elimina as toxinas.

De uma forma resumida, as diversas técnicas de massagem podem promover:

- Relaxamento muscular;
- Alívio da dor;
- Aumento da circulação sanguínea e linfática;
- Aumento da nutrição tecidual;
- Aumento da secreção sebácea;
- Remoção de produtos catabólicos;
- Aumento da maleabilidade e extensibilidade tecidual;
- Aumento da mobilidade articular;
- Deslocamento, direcionamento e remoção de secreções pulmonares E;
- Estímulos das funções viscerais.

Autor Pereira já traz outros benefícios como:

A massagem causa diversos efeitos fisiológicos nas regiões trabalhadas, resultantes das manobras exercidas no tecido. Vale lembrar que além dos efeitos fisiológicos causados pela massagem, existem também os efeitos psicológicos causados pela mesma que são de extrema importância. São características provocadas e conhecidas pelos efeitos do toque. Alguns dos efeitos psicológicos causados pela massagem são relaxamento mental e

aumento da sensação de bem-estar (PEREIRA, 2013 pag 07).

Mesmo com muitos benefícios, a massagem pode ser contraindicada em alguns dos estados patológicos, por isso sua abordagem deve ser cautelosa, entretanto na maioria dos casos onde há contraindicações deve ser evitada a aplicação em tecidos e regiões afetados. Porém para Cassar (2001), as informações obtidas na anamnese devem ser utilizadas para a adequação do tratamento, averiguando qualquer sinal ou indício de possíveis contraindicações

Indicação

As indicações da massagem são baseadas em seus efeitos benéficos que intensificam a saúde, são eficazes com base em experiências, e seus efeitos podem ser tanto físicos como mentais. Ajuda a modelar o corpo, a reduzir medidas e diminuir a gordura localizada (MAKISHI, 2014).

De acordo com Pereira (2013), afirma que as indicações para a massagem modeladora são: auxílio na permeação de princípios ativos, cicatrizes e aderências, melhora o contorno corporal através da mobilização de tecidos profundos.

Contra-indicações

As contraindicações de acordo com Makishi (2014), para a realização da massagem modeladora são as seguintes: processos infecciosos, hipertensão descompensada, diabetes descompensada, gestantes (em abdome e lombar), lesões cutâneas (no local), pós-operatório imediato(depende local e cirurgia) , dermatites e dermatoses, neoplasias e alterações vasculares como varizes, flebite e trombose e outras patologias circulatórias, fragilidade capilar, processos inflamatórios, processos infecciosos, alterações de sensibilidade, gestantes (somente após 3º mês de gestação e com autorização médica; não fazer na região abdominal e de calcanhar).

Oliveira (2014) ressaltar a eficácia da massagem modeladora mesmo com diversos aparelhos estéticos disponíveis para intensificar os resultados do tratamento da FEG, porém, uma massagem modeladora bem-feita associada a bons cosméticos também permitem um bom tratamento.

Recomendações

Para Auxiliar a Redução do Fibro Edema Gelóide Tomar água (Cerca de 2 litros por dia), cremes para celulite, que podem melhorar em até 10% (mas devem ser aplicados diariamente), a dieta balanceada é fundamental para se obter um bom resultado, prática de atividades físicas regulares, não ingerir bebidas alcoólicas, não fumar.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Por meio de revisão de artigos bibliográfico podemos averiguar que a massagem

modeladora é uma técnica que tem como finalidade a redução de medidas e a melhora no aspecto do FEG.

Objetivo proposto, foi concluído que o resultado da técnica foi bem pontuar com várias colocações dos autores descrevendo que a massagem modeladora é uma terapia coadjuvante no tratamento do Fibro Edema Gelóide, proporcionando resultados satisfatórios e bem-estar ao cliente. E apesar da pouca informação de que podem sim, tratar a celulite sem nenhuma intervenção cirúrgica estas mulheres por estar com a autoestima baixa e até depressivas, mesmo assim procuram as clínicas de cirurgias plásticas para corrigir a celulite

Sendo o FEG um problema de ordem biopsicossocial cabe ao profissional saber abordá-lo. O aparecimento dessa afecção tem se tornado um fato preocupante, visto que é consequência de diversos fatores. Por se tratar de uma afecção multifatorial, para que o seu tratamento obtenha bons resultados é necessária uma avaliação detalhada e uma atuação multidisciplinar.

É importante que o profissional atue com o espírito de multidisciplinaridade, e indique ao paciente que procure orientação e tratamento com outros profissionais da saúde, como nutricionistas, educadores físicos e médicos, dependendo das necessidades do paciente que deverão ser avaliadas na ficha de anamnese.

A massagem não cuida apenas da aparência física mais também das patologias do paciente, abordando primeiramente a saúde, procurando tratamentos que cuidam também da saúde psicológica do paciente.

Por meio da revisão de artigos podemos concluir que a massagem modeladora é tem como finalidade a redução de medidas e a melhora no aspecto da FEG. A técnica não reduz peso corporal, o que ocorre é uma redução de medidas e uma melhora no aspecto clínico e visual, fazendo melhorar em todos aspectos ou seja, mais envolve também uma série de benefícios mentais e físicos.

REFERÊNCIAS

1. ALVES, M. S. I. **O cuidado diferenciado da enfermagem com a pele do neonato na unidade de terapia intensiva**. Rev. eletrôn atualiza saúde. Salvador, v3, n.3, p.92- 100, jan./jun.2016Disponível em: <<http://atualizavista.com.br/wpcontent/uploads/2016/01/O-cuidado-diferenciado-da-enfermagem-com-a-pele-doneonato-na-unidade-de-terapia-intensiva-v-3-n-3.pdf>> Acesso em 10 outubro de 2022.
2. ARRUDA, E F., TAVARES, I.S, DE OLIVEIRA, M.E.F, LEITE, M.B. DE SOUSA, C.S. **Recursos fisioterapêuticos utilizados no tratamento do fibro edema gelóide (FEG)**. Revista Científica da Faculdade de Educação e Meio Ambiente, v. 7, n. 2, p. 45- 58, 2016.
3. BATISTA, A. S. M. **Impacto das Doenças Dermatológicas na Qualidade de Vida: Dermatology Life Quality index e EuroQol 5D – Correlação**. [Dissertação]. Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Coimbra. Coimbra. 2016.

4. BORGES, F. S. SCORZA F. A. **Terapêutica em estética: conceitos e técnicas**. 1 ed. São Paulo: Phorte, 2016.
5. BRANDÃO, Daniele S.M. et al. **Avaliação da técnica de drenagem linfática manual no tratamento do fibro edema gelóide em mulheres**. *Conscientia e Saúde*, Pernambuco, v.9, n.4, Out/Dez, 2010. Disponível em: <<http://www.redalyc.org/pdf/929/92921672010.pdf>>. Acesso em: 12 de abril de 2017.
6. CAMPOS, G. B. de C.; FERREIRA, L. L. **Eficácia da eletrolipólise na redução da adiposidade localizada: uma revisão integrativa**. *Ciência&Saúde*.;9(3):197-202, 2016.
7. COSTA, F. S.. **Acupuntura No Tratamento Da Fibromialgia: Revisão da Literatura**. *Revista Visão Universitária*, v.1, n.1, 2017.
8. CRUZ, J. C. R. da.; UENO, N. F.; MANZANO, B. M. **O estudo científico com base na área da estética: uma contrapartida ao senso comum**. *Revista Científica da FHO, UNIARARAS*.;3(2): 85-93, 2015.
9. CRUZ, Angela do Socorro da Luz; SILVA, Vera Márcia de Lima e; **A Eficácia da Massagem Modeladora Para o Tratamento do Fibro Edema Gelóide**. *Faculdades Integradas Ipiranga; Curso de Estética e Cosmética*, ano 2014.
10. DUMAM I, Ozdemir A, Tan AO, Dincer K. The efficacy of manual lymphatic drainage therapy in the management of limb edema secondary to reflex sympathetic dystrophy. *Rheumatol Int*.2009;29:759–63. Disponível em: <<http://www.redalyc.org/pdf/929/92921672010.pdf>>. Acesso em: 17 de outubro de 2022.
11. GLAM, Kátia. **Entenda os estágios da celulite**. Disponível em: <<http://katiaglaila.com.br/resenhas/imecap-cellut-resenha/>>. Acesso em: 17 de outubro de 2022.
12. GONDIM, S. S.; ALMEIDA, M. A. P.. **Os Efeitos da Massagem terapêutica manual em pacientes com a síndrome da fibromialgia**. *Revista Multidisciplinar e de Psicologia*, v.12, n.39, 2018.
13. HEXSEL, D.; et al. **Avaliação do grau de celulite em mulheres em uso de três diferentes dietas**. *Surg Cosmet Dermatol*.;6(3):214-219, 2014.
14. JUNQUEIRA, L. C.; CARNEIRO, J. **Histologia Básica** 10.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.
15. MACHADO, G. C., VIEIRA, R. B., DE OLIVEIRA, N. M. L., & LOPES, C. R. **Análise dos efeitos do ultrassom terapêutico e da eletrolipólise nas alterações decorrentes do fibroedemageloide**. *Fisioterapia em movimento*, 24(3) (2017)
16. MACHADO, A. T. O.; NOGUEIRA, A. P. S.; LAÃO, L. T. S.; SANTOS, B. A.; PINHEIRO, L. M.; OLIVEIRA, S. S.. **Benefícios da Massagem Modeladora na Lipodistrofia Localizada**. *Id on Line Rev. Psic.*, v.11, n.35, 2017.
17. MAKISHI, Clarice Aparecida de Souza; FERNANDES, Jennifer Matos; GUAZZI, Simone de Almeida; SILVA, Talita da. **Massagem Modeladora no Tratamento da FEG: Artigo Científico**. *Curso de Graduação Tecnológica Estética e Cosmética, Faculdades Metropolitanas Unidas. São Paulo-SP, 2014.*

18. LEONARDI, Gislaiane Ricci; CHORILLI, Marlus. **Celulite: prevenção e tratamento**. São Paulo: Pharmabooks, 2010.
19. MAIO, M. Etiologia e fisiopatologia da celulite. In: Maio M, editor. **Tratado de medicina estética**. Vol. 3. São Paulo: Roca; 2004.
20. MEYER, Patrícia G, et al. **Desenvolvimento e aplicação de um protocolo de Avaliação**
21. **Fisioterapêutica em pacientes com fibro edema gelóide**. Fisioterapia em Movimento, Curitiba, v.18, n. 1, Jan/Mar. 2005. Disponível em: <http://lucmila.blogspot.com.br/2010/03/desenvolvimento-e-aplicacao-de-um_16.html>. Acesso em 10 outubro de 2022.
22. MORENO, M. **Epiderme e Derme – Camadas da Pele**. Corporal, Estética, Facial.
23. 2017. Disponível em:<<https://www.mundoestetica.com.br/esteticageral/epidermederme-camadas-pele/>> Acesso em 10 outubro de 2022
24. NAVES, J. M.; et al. **Correlação entre alinhamento pélvico e fibroedema gelóide**. Fisioter Pesqui.;24(1):40-45, 2017.
25. OLIVEIRA, A. L. **De esteticista para esteticista: diversificando os protocolos faciais e corporais aplicados na área de estética**. São Paulo: Matrix, 2014.
26. PEREIRA, Pamela Camila et al. **ENDERMOTERAPIA E ULTRASSOM TERAPÊUTICO ASSOCIADO À MASSAGEM MODELADORA NA REDUÇÃO DE MEDIDAS ABDOMINAIS**. Revista da Universidade Vale do Rio Verde, Três Corações, v. 13, n. 2, p. 193-202, 2015.
27. RIBEIRO, C. S.; LEAL, F.; JEUNON, T. **Skin Anatomy, Histology, and Physiology**. In: M.C.A. Issa, B. Tamura. Daily Routine in Cosmetic Dermatology. Suíça: Springer International Publishing AG, 2017. p. 3-14.
28. SANTOS, Daniela Braz Ferreira. **A influência da massagem modeladora no tratamento do fibro edema gelóide**. Pós-graduação em Fisioterapia Dermato Funcional- Faculdade Àvila.
29. SILVA, R. M. V.; RAMOS, M. L. V. S.; LINHARES M. A. F.; CARVALHO A. S. S.; SILVA A. L. S. M.; MEYER P. F. **Avaliação do grau do Fibro edema gelóide utilizando um sensor de infravermelho**. Revista Saúde & Biotecnologia. ISSN 2527- 1636, 2017 jul-out;1(1):18-30.
30. SOARES N.S. HENRIQUES A.C.M. PRAÇA, L.R, BASTOS V.P.D, MACENA R.H.M, VASCONCELOS T.B. **Efeitos da drenagem linfática manual através da técnica de Leducno tratamento do fibro edema gelóide: estudo de caso**. Revista Saúde.Com 2015; 11(2): 156-161.
31. TESSINARY, J. **Raciocínio clínico aplicado à estética facial**. Ed. Estética experts, 2019. 32-42 p.
32. TORTORA, G. J.; DERRICKSON, B. Tegumento comum. In: TORTORA, G. J.; DERRICKSON, B. **Princípios de anatomia e fisiologia**. Tradução de Dilza Balteira Pereira de Campos. 14. ed. Guanabara Koogan LTDA., 2016.