



FACULDADES MAGSUL

ADRIANA ISABRATE

**A UTILIZAÇÃO DO ULTRASSOM, ASSOCIADO À TERAPIA
MANUAL NA LIPODISTROFIA LOCALIZADA DE ABDOME**

PONTA PORÃ - MS
2020

ADRIANA ISABRATE

**A UTILIZAÇÃO DO ULTRASSOM, ASSOCIADO À TERAPIA
MANUAL NA LIPODISTROFIA LOCALIZADA DE ABDOME**

Trabalho de Conclusão apresentado à Banca Examinadora das Faculdades Integradas de Ponta Porã, como exigência parcial para obtenção do título de Tecnólogo em Estética e Cosmética.

Orientador (a): Prof.^a Tassia Roberta Santos Dondoni

Ponta Porã – MS

2020

ADRIANA ISABRATE

A UTILIZAÇÃO DO ULTRASSOM, ASSOCIADO À TERAPIA MANUAL NA LIPODISTROFIA LOCALIZADA DE ABDOME

Trabalho de Conclusão apresentado à Banca Examinadora das Faculdades Integradas de Ponta Porã, como exigência parcial para obtenção do título de Tecnólogo em Estética e Cosmética.

Orientador (a): Prof.^a Tassia Roberta Santos Dondoni

Orientador (a) Prof.^a Esp. Tassia Roberta Santos Dondoni
Faculdades Magsul

Examinador Prof. Esp. Genivaldo Antônio Alves
Faculdades Magsul

AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus, por ter me concedido a dádiva da vida, que me fortaleceu e sustentou em todo o percurso desta caminhada, pelas oportunidades, encontros e aprendizados que me proporcionou durante toda minha vida e, em especial, a minha graduação.

Agradeço à minha família, principalmente à minha mãe Ricarda e ao meu pai Martín, aos meus irmãos Paola, Jacqueline, Alfredo e David, aos meus sobrinhos amados Camila, Ivan, Anahí e Álvaro que me deram apoio e incentivo nos momentos de dificuldade e desânimo, para que eu pudesse continuar focada no meu objetivo.

Aos meus colegas de turma, Patrícia Naiara, Jessica Cáceres, Vitória Dias, Crislaine Florentin, Roseli Tobias e em especial a Milena Gonzaga, pela amizade construída no decorrer desta graduação e que fizeram parte da minha formação.

Aos meus professores de graduação, especialmente a minha orientadora, Prof.^a Esp. Tássia Roberta Santos Dondoni, por toda dedicação, paciência e toda a ajuda necessária, que levarei como um exemplo para a vida toda.

Ao meu examinador Prof. Esp. Genivaldo Antônio Alves, pelas contribuições neste trabalho. Enfim, a todas as pessoas que direta ou indiretamente fizeram parte dessa minha trajetória e contribuíram para a realização desse estudo.

A todos, meu muito obrigada!

No meio da confusão, encontre a simplicidade.

A partir da discórdia, encontre a harmonia.

No meio da dificuldade reside a oportunidade. (ALBERT EINSTEIN)

ISABRATE, Adriana. A Utilização do ultrassom, associado a terapia manual na lipodistrofia localizada de abdome. 43 folhas. Trabalho de Conclusão para graduação em Tecnólogo em Estética e Cosmética– Faculdades Magsul, Ponta Porã, 2020.

RESUMO

A gordura localizada é o acúmulo de adiposidade, uma predisposição individual sendo classificada de geoides ou androide de acordo com localização anatômica. Atualmente existem técnicas capazes de melhorar o aspecto dessa patologia, como por exemplo, o equipamento de sono pulse III. Este trabalho tem o objetivo apresentar os resultados do tratamento na gordura localizada, com o uso do ultrassom associado à terapia manual. O motivo da escolha desta conduta é por ser uma técnica não invasiva, que causa a lipólise, que é um processo pelo qual há a degradação de lipídios. Foram realizadas no total de 15 sessões, duas vezes por semana. Conclui-se que os resultados obtidos foram satisfatórios, apresentando redução de medidas, e maior firmeza do tecido.

Palavras-chave: Ultrassom, Terapia manual, Lipodistrofia Localizada.

ISABRATE, Adriana. A Utilização do ultrassom, associado a terapia manual na lipodistrofia localizada de abdome. 43 folhas. Trabalho de Conclusão para graduação em Tecnólogo em Estética e Cosmética– Faculdades Magsul, Ponta Porã, 2020.

ABSTRATIC

Localized fat is the accumulation of adiposity an individual predisposition being classified as geoids or android according to anatomical location. Currently there are techniques capable of improving the aspect of this pathology, such as pulse III sleep equipment. The reason for choosing this approach and because it is a noninvasive technique, which causes lipolysis, which is a process by which there is lipid degradation. A total of 15 sessions were performed three times a week. It was concluded that the results obtained were satisfactory, presenting reduction of measurements, and greater firmness of the tissue.

Key words: Ultrasound, Manual Therapy, Localized Lipodystrophy.

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Comparação de Medidas.....	32
---------------------------------------	----

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

DLM Drenagem Linfática Manual

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1. Demonstração do acúmulo de gordura no tipo e ginóide e androide.....	13
Figura 2. Lipodistrofia masculino e feminino.....	14
Figura 3. Sessão de Ultrassom.....	17
Figura 4. Creme com ativo de pimenta negra.....	19
Figura 5. Manobras da massagem modeladora.....	21
Figura 6. Sistema Linfático.....	22
Figura 7. Técnicas de Leduc e Vodder.....	24
Figura 8. Massagem Relaxante.....	26
Figura 9. Demonstração da aplicação do Equipamento Sonopulse Compac.....	28
Figura 10. Antes e depois do tratamento, região de abdome.....	29
Figura 11. Antes e depois do tratamento, região de abdome.....	32
Figura12. Comparação final da perda de medidas e de peso.....	33

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	12
3 REFERENCIAL TEÓRICO	14
3.1 A Lipodistrofia Localizada	14
3.2 Ultrassom	16
3.3 Terapia Manual	19
3.3.1 Massagem Modeladora.....	21
3.3.2 Drenagem linfática	22
3.3.3 Massagem relaxante.....	25
4 PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS.....	28
4.1 Cronograma de Tratamento.....	28
4.2 Protocolo do Ultrassom Estético	29
4.3 Protocolo de Massagem Modeladora.....	31
4.4 Protocolo de Drenagem Linfática Manual	32
4.5 Protocolo Home Care.....	33
6 ANÁLISE E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS.....	34
6 CONSIDERAÇÕES FINAIS	37
REFERÊNCIAS.....	38

1 INTRODUÇÃO

Chamamos de gordura localizada o acúmulo de adiposidade que o cliente apresenta em regiões específicas do corpo. Na mulher, é comum o aparecimento de gordurinhas na região abdominal, nos glúteos, nos culotes e nas coxas. Esse tratamento estético vai envolver técnicas que envolvam a lipólise (quebra da molécula de gordura). As técnicas escolhidas foram: massagem modeladora utilizando cosmético com princípio ativo lipolítico, no caso a cafeína, o uso do aparelho do ultrassom, e a drenagem linfática manual.

Para que o organismo efetue lipólise (quebra de molécula de gordura) é essencial que ele seja estimulado a aumentar o gasto calórico, ou seja, é necessário que ele aumente o consumo de energia. Nosso organismo armazena energia dentro dos adipócitos, em forma de gordura, e a única forma que ele possui de eliminar essa gordura é pelo aumento do gasto de energia.

Daí o conceito da prática de atividades físicas nos processos de emagrecimento, e da importância de conscientizar o seu cliente da responsabilidade de manter uma dieta equilibrada, praticar atividade física, beber bastante água, e fazer manutenção em casa (uso de creme hidratante a base de cafeína).

Este trabalho justifica-se através das relevâncias social e científica. A primeira justifica-se pelo fato de sua contribuição, de alguma forma, para a sociedade, pois são fatores que determinam e elevam a auto estima. A segunda justifica-se pelo envolvimento que esse assunto tem tido na atualidade, e a importância no conhecimento e aprofundamento sobre este tema.

Buscamos trazer a definição da Lipodistrofia Localizada, envolvendo suas principais características e as que ela envolve, visando aclarar como é caracterizada quando ocorre o seu acúmulo, e analisar e compreender como o ultrassom pode auxiliar em um protocolo seguro e eficaz, que abrange técnicas manuais com terapia combinada, colocando em junção a terapia manual e o uso de cremes capazes de potencializar os efeitos desejados.

O presente trabalho tem como objetivo geral analisar a eficácia do ultrassom, associado a terapia manual para diminuição da Lipodistrofia localizada do abdômen. Os objetivos específicos são: a) pesquisar de que forma o ultrassom associado a terapia manual pode influenciar na redução da Lipodistrofia do abdômen; b) apresentar formas de potencializar os efeitos do ultrassom com a terapia manual; c)

analisar a eficiência do princípio ativo da pimenta negra. A pesquisa caracteriza-se como pesquisa qualitativa de corte longitudinal.

Esta pesquisa está dividida em três capítulos, no primeiro capítulo abordamos os referenciais teóricos da Lipodistrofia localizada, do ultrassom e da terapia manual. No segundo capítulo tratamos dos procedimentos metodológicos, do cronograma do tratamento e dos protocolos utilizados na pesquisa (protocolo do ultrassom estético, protocolo da massagem modeladora, protocolo de drenagem linfática manual e protocolo home care). No terceiro capítulo realizamos a análise e discussão dos resultados, obtidos através dos registros fotográficos realizados durante a pesquisa com dialogo com autores.

3 REFERENCIAL TEÓRICO

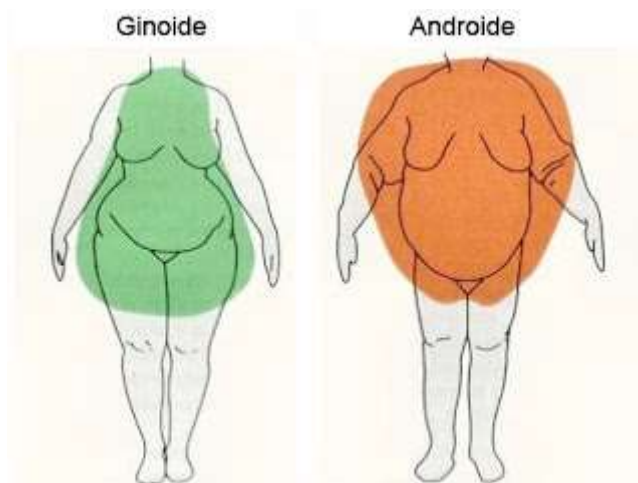
3.1 A Lipodistrofia Localizada

Nesta seção tratamos da Lipodistrofia localizada, para isso dialogaremos com os autores que apresentam estudos relacionados a Lipodistrofia.

O excesso de gordura localizada em algumas regiões é conhecido como Lipodistrofia. Uma predisposição individual sendo classificada de ginóide ou androide de acordo com a localização anatômica. Atinge em média 90% das mulheres e um acúmulo de gordura em determinadas regiões do tecido subcutâneo, o que provoca a desarmonia no contorno corporal (Mello,2010).

A lipodistrofia local é o acúmulo de gordura em certas áreas do tecido subcutâneo, que pode levar a contornos corporais descoordenados, acarretando assim algo de extrema importância relacionada às necessidades físicas da sociedade, sendo alvo de muita atenção principalmente das mulheres relacionando a sua autoimagem.

Figura 1–Demonstração do acúmulo de gordura no tipo e ginóide e androide.



Fonte: Oliveira (2017)

Seu aparecimento está diretamente relacionado com o sedentarismo, stress, antecedentes familiares, tabagismo, alterações hormonais, síndrome pré-menstrual, anticoncepcionais, elevação do estrógeno, androsterona, insulina (RIBEIRO, 2006).

O corpo humano necessita de calorias para se manter em funcionamento, quando o número da ingesta calórica excede a sua utilização, ocorre um

armazenamento nos adipócitos em forma de triglicerídeos, uma vez que o organismo é limitado para estocar carboidratos e proteínas.

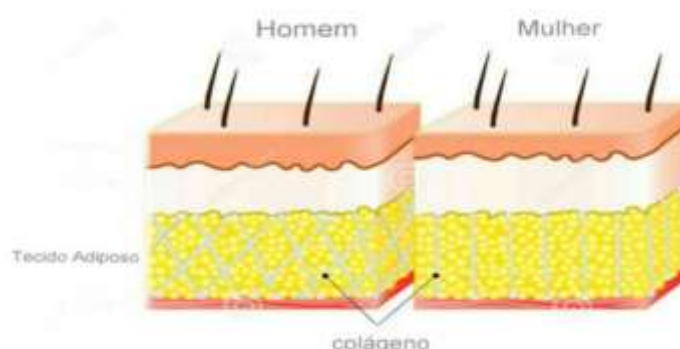
Estima-se que 70% dos brasileiros adultos possuem deposição de gordura em nível abdominal e que procuram alternativas de tratamento como atividade física, fisioterapia, acompanhamento nutricional e/ou medicamentoso com propósito de reduzir o perímetro abdominal (GONÇALVES et al., 2017).

O tecido gorduroso é conhecido como adipócitos onde se encontra as células de gordura no nosso corpo, acumulando os lipídios. Quando o ser já é adulto, estas células não se multiplicam mais, mas elas passam a aumentar a sua dimensão, as regiões que são mais propícias a gordura localizada ficarão volumosas e aparentes (AZULAY,2013).

De acordo com Neves (2007), por definição, trata-se de um quadro onde há retenção hídrica, de sódio e potássio, a pressão intersticial é aumentada, o que gera compressão de veias e vasos linfáticos, fibras elásticas degeneram-se, e as colágenas se polimerizam, edema e hipertrofia das adiposidades.

Podemos então dizer que o instrumento fisiopatológico da Lipodistrofia gordurosa abrange um bloqueio do metabolismo lipolítico dos adipócitos, com sobrecarga, ocasionando estase venosa, edema e fibrose (RIBEIRO, 2006).

Figura 2: Lipodistrofia masculino e feminino.



Fonte: Oliveira (2017)

O corpo humano tem uma capacidade limitada de armazenamento, principalmente de carboidratos e proteínas, pois a gordura contida dentro dos adipócitos corresponde ao armazenamento de calorias nutricionais que ultrapassam a utilização. Desse modo, o tecido adiposo representa um recipiente de energia,

essenciais em períodos de jejum prolongado, servindo de resguardo contra frio ou quando o organismo está submetido à atividade intensa (GUIRRO & GUIRRO, 2002).

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS, 2020), a ocorrência da obesidade nos indivíduos reflete a interação entre fatores dietéticos e ambientais com uma predisposição genética. Contudo, existem poucas evidências de que algumas populações são mais suscetíveis à obesidade por motivos genéticos, o que reforça serem os fatores alimentares – em especial a dieta e a atividade física responsáveis pela diferença na prevalência da obesidade em diferentes grupos populacionais (WORLD, 1990).

3.2 Ultrassom

A partir da década de 40 e início da década de 50 a evolução do Ultrassom terapêutico (UST) ocorreu rapidamente. Desde então, seus efeitos vêm sendo investigados e descritos de maneira empírica, através dos tempos e da prática clínica de cada terapeuta (DIONÍSIO&VOLPON, 1999).

A eletroterapia vem sendo muito utilizada em tratamentos estéticos, pois trazem resultados satisfatórios e de forma rápida, garantindo também a segurança do cliente e do profissional, durante a realização do procedimento. É por isso que ela vem sendo muito procurada. O aparelho provoca uma vibração intensa nos tecidos, através da emissão de ondas sonoras, esse procedimento não provoca dor.

O Ultrassom consiste em um equipamento específico composto por visor compatível e seus respectivos componentes, que recebe corrente elétrica em seu circuito, convertendo-a em agitações elétricas de alta frequência (LACRIMANT et al., 2014).

As ondas ultrassônicas formam-se quando as oscilações elétricas são transmitidas ao cristal piezoelétrico, que se encontra no cabeçote do aparelho (transdutor). Essa forma o que era energia elétrica se converte em energia mecânica (BORGES, 2006).

Os efeitos fisiológicos são extremamente benéficos, sendo eles de ação térmica ou mecânica. Destacam-se a micro massagem, por meio das oscilações provocadas pelo feixe ultrassônico atravessando os tecidos, melhorando a circulação de fluidos, conseqüentemente melhora na oxigenação e nutrição. Ele contribui para a permeação de ativos, por sua propriedade de cavitação, que são bolhas que se

formam no tecido e se rompem violentamente, além de diminuir o potencial de membrana celular, aumentando os processos osmóticos.

Tipos de Ultracavitação:

- Cavitação estável: as obras tradicionais físicas no princípio da cavitação gerado de uma maneira controlada e, em seguida, repetiu implode microbolhas. Então quebrar as estruturas duras de depósitos de gordura localizados resistentes à dieta. É tecnologicamente simples (REBELO, 2016).

- Cavitação duplo: é o uso de aparelhos que produz duas ondas de frequências diferentes e combinados em paralelo com a produção de microbolhas, gera um aumento da temperatura interna que provoca uma destruição seletiva da massa tratada. Você pode combinar este tratamento com endermologia que estimula oxigenação dos tecidos e proporcionando um melhor fornecimento de sangue. Este tratamento difere de outro, pois permite um efeito sonoforético e, assim, penetrar os princípios ativos. Isso significa uma contribuição importante de nutrientes que é muito benéfico para o corpo. A cavitação dupla é indicada para combater os depósitos de gordura em casos de áreas difíceis. (REBELO, 2016)

- Ultracavitação: Este sistema incorpora baixa frequência ultrassom para quebrar o tecido adiposo sem danificar a microcirculação. Pelas ondas que se propagam de vibração ultrassônica gerada uma série de bolhas que criam uma compressão estável que permite separar os nódulos gordos, quebrar a membrana de adipócitos e dissolver a gordura que eles contêm. Este tipo de cavitação funciona melhor em casos de flacidez associada aplicando o efeito térmico. Fala-se em ultracavitação como uma alternativa para a lipoaspiração, nos casos 8 estamos falando sobre os depósitos de gordura, ou seja, em pacientes com um IMC saudável e percentual de gordura corporal dentro dos limites (REBELO,2016).

Dessas duas maneiras têm-se a permeação de ativos, pode-se também obter a estimulação da angiogênese, isto é, formação de novos vasos, e sua ação tixotrópica, que tem a propriedade de modificar estruturas de estado sólido em gel, o que é bastante favorável no tratamento de FEG e fibrose pós cirúrgica. Na gordura localizada ele age quebrando a gordura devido ao aumento de energia o que leva a formação de bolhas de ar que levam a ruptura celular, logo a gordura se desloca do espaço extracelular, sendo encaminhada para o fígado e vias linfáticas (LACRIMANT et al., 2014).

Composto por um visor compatível e seus componentes, que recebe a corrente elétrica em seu circuito, transformando-a em agitações elétricas de alta frequência. Quando ocorre a formação das oscilações elétricas, são encaminhadas ao cristal piezelétrico, que se encontra no transdutor.

Dessa forma ocorre a transformação de energia elétrica para a energia mecânica. No mercado existem aparelhos que possuem diversas frequências. No procedimento estético o uso é de 3 MHz, que atinge as camadas mais superficiais, apenas 3 a 4 cm, não consegue ultrapassar a camada muscular, impedindo que chegue até os órgãos vitais.

Figura 2 - Sessão de Ultrassom



Fonte: <https://www.shopfisio.com.br/sonopulse-compact-ibramed-aparelho-de-ultrassom-de-3mhz-p1065171>

Conforme Borges (2006), a forma de uso do aparelho consiste em delimitar a área a ser tratada, para então calcular o tempo de uso do aparelho, levando-se em consideração o tamanho da ERA (Área de Radiação Efetiva). Se for uma área mais extensa, recomenda-se dividir em quadrantes, e aplicar por regiões. Não pode haver presença de ar entre o cabeçote e o tecido, para que as ondas cheguem na área a ser tratada, sendo assim, é necessário um agente acoplador, como o gel hidrossolúvel, ou ainda um gel com princípios ativos lipolíticos.

Existem duas maneiras de aplicação das ondas de ultrassom: Modo Contínuo e Modo Pulsado. A contínua assim como o nome já diz, ocorre sem interrupções e

promove efeito térmico, por isso é o mais indicado nos tratamentos de diminuição da gordura localizada. Já o Modo Pulsado consiste em rajadas de ondas pulsadas com intervalos de tempo e promove efeitos não térmicos, promovendo apenas na permeabilidade celular (PINTO et al., 2018).

O ultrassom é contraindicado em pessoas que relatem problemas vasculares, por conta do risco de embolias, tendência a ter hemorragias, áreas afetadas por isquemia, áreas ao redor dos olhos, crânio e coração. Não deve ser aplicado sobre útero grávidico, podendo interferir no desenvolvimento do feto, sobre tumores, por conta da possibilidade de acelerar o crescimento ou metástase, locais de infecção (PINTO et al., 2018).

3.3 Terapia Manual

De acordo com Guirroe Guirro (2004) a massagem é utilizada pelo ser humano como forma de terapia desde a pré-história. Por volta de 460 a.C. Hipócrates descreveu o uso da massagem pelos médicos, e Homero fez esse relato por volta de 1200 a.C. A massagem era utilizada pelos gregos e romanos em banho, com o objetivo de preservar a saúde e a beleza do corpo.

A massoterapia é uma modalidade das terapias manuais mais procurados na atualidade. A massagem pode ser definida como a compressão metódica e rítmica do corpo, ou parte dele, para que se obtenha efeitos terapêuticos. Sendo assim, especializou-se, aprimorou-se como técnica terapêutica, através de estudos padronizados, pois a massagem na atualidade não é mais considerada como empírica e sim como ciência, uma vez que muitos efeitos relacionados a este recurso foram estudados" (GUIRRO & GUIRRO, 2002, p. 67).

Segundo Borges (2006) a cosmetologia utiliza princípios ativos com formas veiculares de grande capacidade de permeação, promovendo o aumento da circulação sanguínea e linfática, a dissociação das fibroses de gordura que vão colaborar coma enzima AMPc (Monofosfato Cíclico de Adenosina) acelerando sobremaneira a hidrólise de gordura na formação de ácidos graxos e glicerol, substâncias facilmente conduzidas pela corrente sanguínea.

Dentre esses ativos, está presente a pimenta negra, que favorece a redução de medidas, também auxilia no combate a celulite. Pois age diretamente na degradação de gordura localizada. Dessa forma, a pimenta negra é um desses ativos

presentes em várias composições de produtos e o uso deste ativo aliado com a terapia manual, como a massagem modeladora, colabora para a queima de gorduras corporais e dessa maneira reduz medidas, proporcionando mais firmeza a pele, melhorando a estrutura da mesma.

Figura 4: Creme com ativo de pimenta negra.



Fonte: <https://www.google.com/search?q=pimenta+negra+hidramais&tbm=isch&ved=2ahUKEwi3vt7Ats3sAhUMNbkGH6HA6HAQ2>

Os benefícios nos tratamentos estéticos corporais para alterações da gordura, fibro edema gelóide e flacidez muscular, dependem tanto do paciente quanto da clinica de estética. O cliente deve estar ciente que para um resultado positivo no tratamento, optar por bons hábitos alimentares e atividades físicas regularmente aumentam o potencial do resultado. E quando à responsabilidade do profissional, atuar de forma correta com protocolos e sessões de tratamentos em cabine, e ter o conhecimento necessário para que o resultado seja múltiplo (FABRIS E AMORIM, 2009).

Tacani e Tacani (2008) explica que quando executada adequadamente, a massagem clássica estética pode auxiliar na redução de medidas e edemas, estimular a circulação sanguínea, o metabolismo e as respostas neuromusculares, harmonizar os contornos corporais e minimizar a ansiedade e a depressão, contribuindo para o aumento da auto - estima e da qualidade de vida.

3.3.1 Massagem Modeladora

A massagem modeladora refere-se a uma modalidade que estimula a circulação, ou seja, produz vasodilatação arteriolar superficial, à qual podemos denominar hiperemia (vermelhidão), diferentemente do que acontece na técnica de drenagem linfática.

Segundo Borges (2006) as técnicas usadas na massagem modeladora podem promover aumento da nutrição do tecido, remoção de catabólitos, estímulo das funções viscerais, auxílio na penetração de ativos, mobilização e fluidificação de gordura, além de hiperemia cutânea local.

Na realização da técnica algumas manobras que são utilizadas:

- Deslizamento superficial – é um movimento leve superficial, é o primeiro movimento realizado em todas as massagens. Para ter contato com a cliente e espalhar o creme ou óleo (PEREZ,2014).

- Deslizamento profundo- esse movimento caracteriza-se por ter mais pressão, alongados e lentos, sua direção deve acompanhar o sistema do retorno venoso e sistema linfático (PEREZ, 2014).

- Amassamento – são movimentos rítmicos com compressão combinados são realizadas em forma de “S”, durante o amassamento é possível atingir a tela subcutânea (PEREZ,2014).

- Movimento de torção – é uma variação lenta do amassamento, são feitas com as mãos simultaneamente paralelas e deve gira-las em direção opostas (PEREZ, 2014).

- Pinçamento – são feitos com as pontas dos dedos, ativando a circulação e aumentando a permeação dos ativos (PEREZ, 2014).

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 (PEREZ,2014).

Figura 5: Manobras da massagem modeladora.



Fonte: <https://www.carreirabeauty.com/fotos/massagem-modeladora-ou-redua-hldg-aplicacao-movime>

De acordo com Perez (2014) os movimentos mais vigorosos e rápidos, obtém-se um efeito mecânico, que é capaz de estimular os capilares e vasos sanguíneos. Ao contrário do que acreditam a massagem não deve causar hematomas, e se houver é decorrente da má realização do procedimento.

Contraindicações da Massagem:

Pressão alta, varizes, pacientes cardíacos, inflamação, processos cancerígenos, nódulos e cistos, estado febril, pós-cirúrgico, menstruação abundante, gestação, osteoporose, placas e próteses

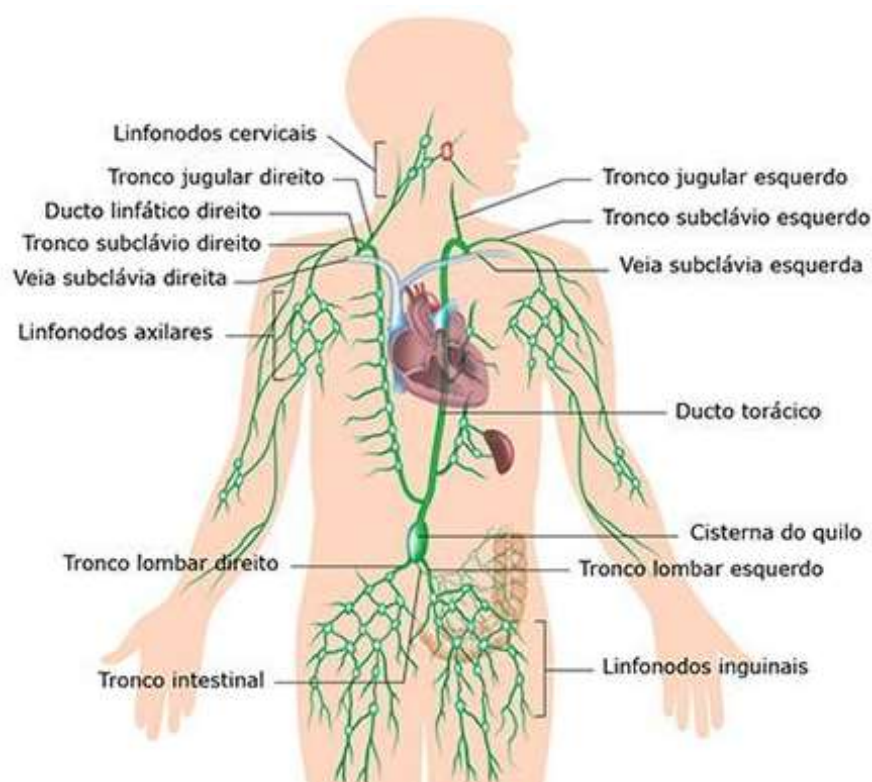
3.3.2 Drenagem linfática

Descoberta pela primeira vez por Emil Voder em 1936, na França. A drenagem linfática teve aceitação pela medicina científica a partir do ano de 1966, quando foi inaugurada a Associação de Drenagem Linfática Manual. O objetivo primordial é aumentar o auxílio de linfa e a velocidade de condução dos vasos e ductos linfáticos, através de manobras que copiem o bombeamento fisiológico (PINTO et al., 2018).

A DLM é uma técnica destinada à retirada de líquidos e resíduos metabólicos acumulados entre as células, os quais são encaminhados para os vasos capilares linfáticos e continuando em vasos linfáticos. Esse sistema recolhe os líquidos

extravasados dos vasos sanguíneos, no espaço intersticial e os leva novamente ao sangue no encontro das veias jugular e subclávia em ambos os lados. Ao longo do trajeto dos vasos linfáticos existem grupos compactos de linfonodos (gânglios). Essas estruturas atuam filtrando a linfa e são responsáveis pela resposta imune (TACANI & TACANI, 2008).

Figura 6: Sistema Linfático



Fonte: https://br.pinterest.com/pin/609674868278172874/?autologin=true&nic_v2=1aLpawA9L

As manobras fundamentais propostas por Vodder que foram publicadas em 1936 e denominadas: círculos verticais, manobras de bombeamento, manobra de tração e manobra de torção. Através dessas manobras tornam-se efetivos os estímulos de estiramento e enchimento dos linfangions, e que conseqüentemente aceleram o fluxo linfático, de fato que as manobras são sempre realizadas de acordo com a direção desse fluxo (ELWING; SANCHES, 2014).

De acordo com Elwing e Sanches (2014), os efeitos que ela exerce sobre o organismo humano são amplos e variáveis:

a) Efeito drenante: Provê de manobras suaves que são capazes de reduzir um linfedema e também favorecem a DLM.

b) Efeito neural: As manipulações utilizadas determinam o contato físico repetitivo, suave e monótono com a pele do paciente, que exerce um grande efeito relaxante, estes efeitos fisiológicos táteis fazem também certo efeito terapêutico (diminui a dor) sobre a região tratada.

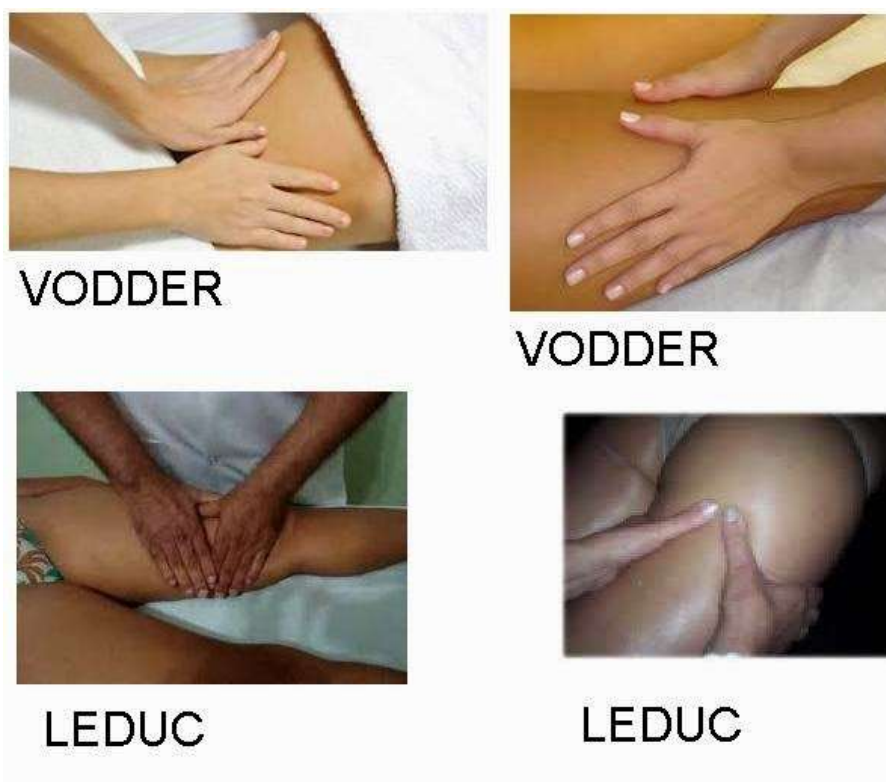
c) Efeito muscular: Pode ter influência sobre as fibras musculares, tanto nas lisas, pois melhora seu funcionamento, e nas estriadas favorecendo efeito relaxante quando os músculos estão tensos.

d) Efeito defensivo: Com base nos resultados clínicos obtidos quanto na dedução lógica de que a DLM desincha e resolve estados de edema, e facilitando assim a resposta do organismo, o acesso de células imunitárias incrementa o aporte de protetores imunológicos, tanto celulares quando humorais (anticorpos).

As técnicas de Leduc e de Vodder são baseadas nos trajetos dos coletores linfáticos e linfonodos, onde são associadas a dois processos:

a) Captação: é realizada pela rede de capilares linfáticos. A captação é a consequência do aumento local da pressão tissular, quanto mais à pressão aumenta, maior é a receptação pelos capilares linfáticos (LEDUC; LEDUC, 2000).

b) Evacuação: esse processo consiste longe da região infiltrada, dos elementos recaptados pelos capilares. Esse transporte de linfa que se encontra nos vasos é efetuado pelos précoletores em direção aos coletores (LEDUC; LEDUC, 2000).

Figura 7:Técnicas de Leduc e Vodder

Fonte:<http://studiobodycarefisio.blogspot.com/2014/05/diferencas-entre-as-tecnicas-vodder-e.html>

As contraindicações da drenagem linfática Manual são: casos de asma brônquica grave e não medicada, eczema agudo, febre, flebites e tromboflebites agudas, hipertireoidismo não tratado, hipotensão arterial, infecções agudas, insuficiência cardíaca, insuficiência renal e neoplasias malignas (câncer) (OZOLINS1 et al.,2018).

3.3.3 Massagem relaxante

De acordo com Santos (2016) as técnicas de terapia manual, uma vez que tratam a dor e interferem em propriedades dos tecidos, tais como a elasticidade, possibilitam motivar a capacidade de reparo do organismo, causando reações que levam ao relaxamento da musculatura e à melhora na amplitude de movimento. Ademais, o alívio da dor e o relaxamento muscular promovido pelas técnicas manuais provocam o restabelecimento da função muscular, possibilitando um aumento

significativo da atividade eletromiografia e uma conseqüente melhoria do padrão de contração muscular, sugerindo que a presença de dor pode levar ao menor recrutamento de unidades motoras, reduzindo capacidade de contração muscular.

Técnicas de massagem relaxante:

Pés;

- *Movimentos circulares na região plantar em direção aos maléolos.
- *Dorsal em direção aos maléolos.
- *Movimentos circulares na região plantar em direção aos maléolos.
- *Deslizamento com a mão em punho.
- *- Deslizamento alternado ascendente.
- * Deslizamento profundo.

Coxas;

- *Deslizamento alternado ascendente.
- *Movimentos Amassamento.
- *Deslizamento com o polegar ao redor da patela.
- *Deslizamento alternado ascendente.
- * Movimentos Amassamento Circulares.
- *Deslizamento com o polegar ao redor da patela.
- *Movimentos circulares.
- *Amassamento.
- * Deslizamento palmar.

Abdômen;

- * Deslizamento do centro para as laterais.
- *Movimentos circulares no trajeto do intestino.
- *Deslizamento profundo.
- *Deslizamento do centro para as laterais.
- *Movimentos circulares no trajeto do intestino.
- *Amassamento.

Mamas;

- *Deslizamento suave contornando as mamas.

Braços e antebraços;

- *Deslizamento alternado ascendente.
- *Movimentos circulares.

*Amassamento.

*Deslizamento palmar.

Mãos;

Movimentos circulares no dorso das mãos.

Cervical;

*Deslizamento profundo na região do ombro e cervical posterior.

*Movimentos circulares na região do ombro e cervical posterior (PEREZ,2014).

Figura 8 – Massagem Relaxante



Fonte:<https://www.facebook.com/espacocarolinemagalhaes/photos/que-tal-uma-massagem-relaxante-tire-um-tempo-para-voc%C3%AA-e-marque-a-sua-massagem-r/1321789107964982/>

A massagem, em combinação com exercícios, sempre foi preconizada como um cuidado com a saúde geral. Descobertas arqueológicas indicam que o homem pré-histórico usava linimentos e ervas para promover o bem-estar geral e adquirir uma proteção contra lesões e infecções (CASSAR,2001 p.23).

Per HenrikLing (1776-1839) desenvolveu a ciência da "ginástica", forma de tratamento que combinava massagem e exercícios. O componente de massagem como forma de terapia não foi particularmente salientado por Ling, já que era apenas uma parte do tratamento geral e ele dava maior importância aos exercícios realizados pelo paciente e pelo "ginasta" (o profissional da massagem). O sistema de tratamento de Ling ficou conhecido como o Movimento Sueco, ou Movimento da Cura. (CASSAR,2001 p.24).

4 PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS

Nesta seção apresentamos a metodologia utilizada da pesquisa, seus instrumentos para obtenção de dados, a paciente e o local de realização.

A seguinte pesquisa é do tipo qualitativa de corte longitudinal. A pesquisa qualitativa consiste em um método de investigação científica que foca no caráter subjetivo do sujeito da pesquisa, estudando suas particularidades e experiências individuais.

A pesquisa qualitativa, ou naturalista, envolve a obtenção de dados descritivos, obtidos no contexto direto do pesquisador com a situação estudada, enfatiza mais o processo de que o produto e se preocupa em retratar a perspectiva dos participantes (BOGDAN; BIKLEN, 1982 *apud* LUDKE; ANDRÉ, 1986, p.13).

O estudo foi realizado na clínica de Fisioterapia e Kinesiologia Fisio-Kinesis, situada na Rua Calle Estrella, nº 1042, bairro São Roque localizado no município de CapitánBado-Amambay A paciente assinou o Termo de Consentimento (ANEXO A) autorizando a divulgação dos seus dados pessoais. Foi realizada uma ficha de anamnese corporal, a qual apresentava questões referentes a dados pessoais, histórico familiar, exame físico, e o plano de tratamento, foi realizado um registro de fotos pré-tratamento, de acompanhamento de cada sessão e pós-tratamento (ANEXO B).

A paciente reside no municio de Coronel Sapucaia, é do sexo feminino tem 23 anos, no início da pesquisa estava com 68 kg caracterizando como sobrepeso.

Foram realizadas 15 sessões de ultrassom, massagem modeladora e drenagem linfática manual, feitas duas vezes por semana. Os critérios de inclusão foram: não realizar outro tipo de procedimento estético durante as sessões de ultrassom, massagem modeladora e drenagem linfática manual, assim como qualquer outro tipo de cosmético que não seja o indicado pelo tratamento proposto, não apresentar, não apresentar qualquer tipo de lesão no local de aplicação, não estar grávida, não possuir antecedentes neoplásicos.

4.1 Cronograma de Tratamento

Na atualidade é crescente a preocupação com processos de assepsia e esterilização inerentes aos procedimentos estéticos oferecidos em clínicas, centros e salões de beleza tendo em vista que, na maioria dos atendimentos o cliente desconhece estes processos e os riscos causados pelas infecções que possivelmente poderá incorrer nas diversas terapêuticas tanto no âmbito capilar, facial e corporal. Portanto, é de suma importância que seja predominante a conduta ética por parte dos profissionais com relação ao conhecimento e aplicabilidade das medidas de biossegurança, voltadas para a prevenção, minimização e eliminação de possíveis riscos por contaminação de agentes microbianos.

Segundo a Comissão de Biossegurança da Fundação Oswaldo Cruz define “Biossegurança como um conjunto de ações voltadas para a prevenção, minimização e eliminação de riscos inerentes às atividades de pesquisa, produção, ensino, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviços que possam comprometer a saúde do homem, dos animais, do meio ambiente, ou a qualidade dos trabalhadores” (TEIXEIRA e VALLE, 1996).

Os atendimentos foram realizados de acordo com as normas de biossegurança com a utilização de materiais descartáveis e desinfecção dos materiais reutilizáveis e do ambiente. O tempo de tratamento teve uma duração de dois meses, pois foram realizadas quinze sessões, duas vezes por semana. A conduta de tratamento proposta foi composta por 4 fases: inicialmente na primeira sessão uma esfoliação na região, na mesma e logo nas demais com continuidade a utilização do ultrassom com a modeladora e a drenagem linfática manual associado a um creme com princípio ativo de pimenta negra da marca (HIDRAMAIS). O mesmo creme com foi aplicado pela voluntária todos os dias (anoite) durante todas as sessões, bem como a prática de atividade física diariamente e a ingestão mínima de dois de água, mantendo uma alimentação balanceada.

4.2 Protocolo do Ultrassom Estético

O ultrassom estético é um aparelho (figura 9) que tem como objetivo quebrar a gordura devido ao aumento de energia o que leva a formação de bolhas de ar que levam a ruptura celular, logo a gordura se desloca do espaço extracelular, sendo encaminhada para o fígado e vias linfáticas.

Indicações do Ultrassom estético: Regeneração tecidual, Celulite, Gordura localizada, Sonoforese, redução de Edema, Pós-operatório imediato e tardio;

Figura 9 :Demonstração da aplicação do Equipamento SonopulseCompact.



Fonte: Arquivo do Autor

Na figura 9 a seguir é possível observar os cosméticos que são utilizados para a realização da técnica de ultrassom estético.

Passo a passo

1. Ligar o aparelho de Ultrassom na tomada.
2. Checar se o ambiente está limpo e higienizado.
3. Preparar o ambiente, as cubetas, o EPI (equipamento de proteção individual) e os produtos.
4. Pedir para o cliente assinar a ficha de anamnese e se acomodar na maca em decúbito dorsal (de barriga para cima).
5. Cobrir a região superior e inferior com uma toalha, deixando a vista somente o abdome.
6. Higienização das mãos do profissional antes de calçar as luvas.
7. Higienizar a região do abdome com álcool 70%, como auxílio de gaze.
8. Na primeira sessão realizar a esfoliação nessa sequência.
9. Aplicar o gel condutor com uma espátula.
10. Acoplar o transdutor na região e apertar o botão para iniciar.

11. Selecionar a frequência de 21.0 watts e 3.0 Watts/cm², iniciar com movimentos lentos circulares, cada quadrante por 5 minutos.

12. Finalizando o procedimento, retirar todo o excesso do gel condutor com papel toalha.

Figura 10 :Demonstração da posição da cliente em decúbito dorsal e posição das toalhas.



Fonte: Arquivo do Autor

4.3 Protocolo de Massagem Modeladora

A Massagem modeladora é uma técnica que utiliza manobras rápidas e intensas sobre a pele, utilizando pressão através de movimentos de amassamento e deslizamento. Entre os principais benefícios estão à melhora da oxigenação dos tecidos, a quebra da cadeia de gordura e a melhora do tônus muscular (BRAZ et, al,2012).

Tempo e modo de sessão:

- Duração de 20 minutos;
- Modo Contínuo;

Os: Deve ser feita a aplicação do creme com princípio ativo de pimenta negra no abdome do cliente, logo iniciar os movimentos da massagem modeladora.

Passo a passo da Massagem Modeladora.

1. Preparar um uma cubeta uma quantidade suficiente do creme de pimenta negra.
2. Com o auxílio da espátula colocar na mão o creme em uma quantidade suficiente para o uso.
3. Espalhar o creme com as mãos na região e iniciar com os movimentos de deslizamentos, logo continuar com o amassamento.
4. Após finalizar a massagem deixar o creme agir para absorção do ativo.

4.4 Protocolo de Drenagem Linfática Manual

A DLM é uma técnica destinada à retirada de líquidos e resíduos metabólicos acumulados entre as células, os quais são encaminhados para os vasos capilares linfáticos e continuando em vasos linfáticos.

Indicações da Drenagem Linfática manual: edema, circulação sanguínea de retorno comprometida, edema no período gestacional e tensão pré-menstrual, pré e pós operatório, celulite, cicatrizes hipertróficas e queloidianas.

Tempo de sessão:

- Duração de 20 minutos;

Os: Deve ser feita a aplicação do creme com princípio ativo de pimenta negra no abdome do cliente, logo iniciar com o bombeamento dos gânglios linfáticos e continuar com o deslizamento, em direção do mesmo. Lembrando que são movimentos lentos e sem pressão.

Passo a passo da Drenagem linfática manual

1. Após a finalização da massagem modeladora.
2. Continuar usando o mesmo creme de pimenta negra, espalhar novamente sobre a região.

3. Realizar o movimento de bombeamento: supra clavicular, infra clavicular, entre os seios, axilar, abaixo do peito, osso íliaco, região da virilha, todos 15 vezes.

4. Iniciar o movimento de deslizamento traçando um quadrante dividido em inferior e superior, o superior deslizo para cima até a axila de 5 a 7 vezes, e o inferior até a supra ilíaca de 5 a 7 vezes. Logo iniciamos o movimento circular ao redor do umbigo, apertando levemente de 5 a 7 vezes.

5. Finalizamos com o bombeamento no mesmo lugar citados acima.

4.5 Protocolo Home Care

Foi indicado para a modelo que seguisse alguns cuidados e orientação durante a realização do protocolo:

1. Realizar uma atividade física no mínimo três vezes por semana.
2. Fazer a ingestão de água no mínimo dois litros diariamente.
3. Utilizar o creme à base de pimenta negra a noite após o banho.
4. Manter uma alimentação equilibrada.

6 ANÁLISE E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

Nesta seção trataremos da análise e discussão dos resultados desta pesquisa.

A Lipodistrofia se refere à condição médica de distribuição anormal de gordura no corpo. Isso pode se referir tanto à perda de gordura (lipotrofia) quanto ao acúmulo anormal de tecido adiposo.

Segundo Marc (2011), as lipodistrofias adquiridas, ou seja, que o indivíduo, por determinados fatores desenvolve ao longo da vida são mais comuns que as lipodistrofia congênitas, que são aquelas herdadas geneticamente, o indivíduo já nasce com a predisposição.

Para o tratamento da Lipodistrofia, o ultrassom é uma das técnicas mais utilizadas, pois ele emite vibrações sonoras de alta frequência, ocasionando despolimerização das grandes moléculas, diminuindo a viscosidade do meio e a esclerose tecidual. Existem duas formas de aplicar o ultrassom, de maneira isolada ou combinada. A forma combinada, utilizada nesta pesquisa, é denominada fonoforese, onde sempre é utilizado um fármaco ativo no gel de acoplamento, com intuito de potencializar seus efeitos, com a permeação do princípio ativo para dentro do tecido tratado, no caso estudado, tecido abdominal.

Como associação no procedimento de tratamento da Lipodistrofia utiliza-se também a terapia manual, que envolve a técnica de massagem modeladora e drenagem linfática.

Machado (2017) afirma que a massagem modeladora promove benefícios como a oxigenação do tecido, quebra de cadeias de gordura e a melhora do tônus muscular, favorecendo assim não só a estética corporal, mas também agindo no psicológico do cliente diminuindo o estresse e proporcionando ao mesmo.

Tabela 1- Comparação de medidas:

	Início	Meio	Fim
Peso	68 kg	65kg	62 kg
Tórax	98	96	93
Abdome	108	102	92
Cintura	105	98	89

Quadril	110	106	104
---------	-----	-----	-----

Fonte: Próprio Autor

No início do procedimento a cliente apresentava acúmulo de gordura na região abdominal, flacidez tecidual e um início de estria rubra. Após a quarta sessão a cliente apresentou resultados positivos.

Nas fotos comparativas das figuras 11 e 12 é possível analisar uma melhora significativa diminuição da espessura do tecido adiposo e maior firmeza dos tons da pele, também do desaparecimento da estria.

Figura 11: Antes e depois do tratamento, região do abdome.



Fonte: Próprio autor

Figura 12: Antes e depois do tratamento, região do abdome.



Fonte: Próprio Autor

O resultado apresentado na cliente foi obtido através da aplicação do ultrassom com movimentos circulatorios, lentos e constantes, a fim de evitar as ondas estacionárias e cavitação instável, não oferecendo risco algum de queimadura para a cliente.

Ao aplicar o ultrassom, ela cria vibrações na pele, que é capaz de provocar o aumento do calor resultando na estimulação do colágeno combatendo assim a flacidez da pele. Através da emissão do ultrassom ele vai fazer o agito das moléculas, provocando gases na camada adiposa (entre as gorduras), ocorrendo assim a lipólise.

Já na terapia manual, a massagem modeladora vai aumentar a vascularização da região, causando hiperemia, aumentando a oxigenação e nutrição do tecido, causando também o reposicionamento da camada adiposa. Na drenagem linfática são acelerados o processo de retirada dos líquidos que estão acumulados entre as células, e as excreções; encaminhando-os aos vasos capilares e, por meio de movimentos suaves, direcionando para que sejam eliminados.

6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Atualmente a técnica de ultrassom combinado com a terapia manual, vem sendo muito utilizada para tratar patologias como gordura localizada, além disso, é um tratamento de valor acessível.

A pesquisa teve como objetivo analisar a eficácia do ultrassom, associado a terapia manual para diminuição da Lipodistrofia localizada do abdômen. O presente trabalho demonstrou a eficácia do ultrassom associada a terapia manual, mostrando que a combinação dessas técnicas reduziu a lipodistrofia localizada no abdômen da paciente do estudo, bem como proporcionou a ela maior satisfação com sua própria imagem corporal. Isto porque, por meio das oscilações provocadas pelo feixe ultrassônico atravessando os tecidos, contribuindo para a melhora da circulação de fluidos, oxigenação e nutrição. Além disso a terapia manual auxilia na permeação de ativos, melhorando o aspecto da pele.

Através da realização deste trabalho foi possível entender que o profissional esteticista deve estar apto para a realização destas técnicas, isso será um fator determinante, garantindo resultados satisfatórios e de forma segura, melhorando assim a autoestima e qualidade de vida do indivíduo.

REFERÊNCIAS

- AZULAY, R.; AZULAY, D, **Dermatologia**. 6º ed. Rio de Janeiro: Guanabara,2013.
BACELAR, V.C.F; BACELAR; A.L.A.; MONTAGNA, P.; PINHEIRO, C.M.B.P.
Importância da crioterapia na lipólise. Fisioterapia Brasil, v. 6, n. 2, p. 151-156. 2005.
- BORGES, F. **Dermato-funcional: modalidades terapêuticas nas disfunções estéticas**. São Paulo: Phorte, 2006.
- COSTA, M. A. F. **Segurança química em biotecnologia: uma abordagem crítica**. In: TEIXEIRA, P.; VALLE, S. **Biossegurança: uma abordagem multidisciplinar**. Rio de Janeiro: Fiocruz, 1996.
- DIONÍSIO, V. C; VOLPON, J. B. **Ação do ultrassom terapêutico sobre a vascularização pós-lesão muscular experimental em coelhos**. *Revista Brasileira de Fisioterapia*, v. 4, n.1, p. 19-25, 1999.
- ELWING, A.; SANCHES, O. **Drenagem Linfática Manual: teoria e prática**. 2 ed. rev. São Paulo: Senac São Paulo, 2014.
- FABRIS, F. E.; AMORIM, P.; **Eficácia de um creme redutor de gordura e medidas na redução de perimetria abdominal: um estudo de caso**. Acadêmica do curso de cosmetologia e estética da universidade do vale do Itajaí, UNIVALI, Balneário Camboriú, Santa Catarina, 2009.
- GUIRRO, E.; GUIRRO, R. **Fisioterapia Dermato-Funcional: Fundamentos recursos e patologias**.3. ed. Paulo: Manole,2002.
- GUIRRO, E.; GUIRRO, R. **Fisioterapia Dermato-Funcional: Fundamentos recursos e patologias**.3. ed. Paulo: Manole,2004.
- GONÇALVES, S. C; CAMPODONICO M. J.; DUARTE S. M. **Terapia combinada associada à drenagem linfática reduz lipodistrofia localizada no abdômen de mulheres jovens. ConScientiae Saúde**, v. 16, n. 2, 2017.
- LACRIMANTI, L. M.; VASCONCELOS, M. G.; PEREZ, E. **Curso didático de estética: volume 1**. 2.ed. São Caetano do Sul, SP: Yends, 2014;
- LEDUC, A.; LEDUC, O. **Drenagem linfática: teoria e prática**. 2. ed. São Paulo: Manole, 2000.
- ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE (OMS). Disponível em <<https://www.who.int/eportuguese/countries/bra/pt/>>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- PEREZ, E. V., MARIA.G.; **Técnicas em estéticas corporais** 1ºEd. Editora: Saraiva, São Paulo:2014.

PINTO, M.C.C.S.; PEREIRA, L.P.; BACELAR, I.A; O Uso Do Ultrassom No Tratamento De Lipodistrofia Localizada– Revisão De Literatura. **Revista Saúde em Foco**, ed. nº 10, p. 485-495, 2018.

RIBEIRO, C. **Cosmetologia Aplicada a Dermoestética**. São Paulo. Pharmabooks, 2006.

REBELO, F.S.; MEJIA, D. P. M.; **Eficácia da ultracavitação na eliminação de gordura localizada**, 2016. Disponível em:<
https://portalbiocursos.com.br/ohs/data/docs/181/154-EficYcia_da_ultracavitaYYo_na_eliminaYYo_de_gordura_localizada.pdf>. Acesso em: 15 Set. 2020.

SILVA, F. S., SOUZA, A. W. **Drenagem linfática manual no tratamento do edema pósoperatório de lipoaspiração**. 2011.

TACANI, R.; TACANI, P.; **Drenagem linfática manual terapêutica ou estética: existe diferença?** RevBrasCiencSaude. 2008; 17:71-7.

OLIVEIRA, Amanda. S.O.S 30 e poucos. 2017. Disponível em:
<<http://sostrintaepoucos.blogspot.com/2017/09/entendendo-um-pouco-do-tecido-adiposo.html>>. Acesso em: 15 Mai. 2020.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases**. Geneva, 1990. p.69-73. (TechnicalReport Series, 797).

Marc R. Avam, et al (traduzido por Carlos Henrique de Araújo Cosendey, Geraldo Serra). **Atlas colorido de dermatologia estética (recurso eletrônico)**. Porto Alegre: AMGH, 2011;

MACHADO, A. T. O. M.; NOGUEIRA, A. P. S.; DE SANTANA LAÃO, L. T.; SANTOS, B. A., PINHEIRO, L. M. G.; OLIVEIRA, S. S. **Benefícios da Massagem Modeladora na Lipodistrofia Localizada**. Id onLine REVISTA DE PSICOLOGIA, v. 11, n. 35, p. 542-553, 2017.

SANTOS, Daniela Braz Ferreira. **A influência da massagem modeladora no tratamento do fibro edema gelóide**;2012.

ANEXOS



FACULDADES MAGSUL

Tecnólogo em Estética e Cosmética: Autorizado pela Portaria nº 239 de 05/03/2015 – D.O.U. nº 44 de

06/03/2015

Mantida pela A.E.S.P.

Av. Presidente Vargas, 725 – Centro – Tel.: (67) 3437-3804 – Ponta Porã – MS

Home Page: www.magsul-ms.com.br E-mail: magsul@terra.com.br

ANEXO A FICHA DE ANAMNESE

DATA: / /.....

NOME _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ BAIRRO: _____

IDADE: ___ SEXO: () F () M

NASCIMENTO ___/___/___ NACIONALIDADE _____

PROFISSÃO: _____ ESTADOCIVIL: _____

PERFIL MORFOLÓGICO - ESTRUTURA CORPORAL

PESO _____ Kg ALTURA _____ m

IMC = _____

() Abaixo de 18,5 - Abaixo do peso

() Entre 30,0 e 34,9 = Obesidade I

() Entre 18,5 e 24,9 = Peso normal

() Entre 35,0 e 39,9 = Obesidade II

() Entre 25,0 e 29,9 = Acima do Peso

() Acima de 40,0 = Obesidade II

HÁBITOS E ANTECEDENTES PESSOAIS

Bebida alcoólica () Não () Sim

Alergia () Não () Sim Cigarro () Não () Sim

Gravidez () Não () Sim

Atividade Física () Não () Sim

Cirurgia anterior () Não () Sim

Ingestão de Líquido () Não () Sim

Trat. Estético anterior () Não () Sim

Medicamento contínuo () Não () Sim

Marca Passo ou próteses metálicas () Não () Sim

Hipertenso () Não () Sim

QUEIXA PRINCIPAL

() Celulite

() Gordura Localizada

() Estrias

() Retenção de Líquido

() Flacidez

() Outros

LOCALIZAÇÃO DA CELULITE

- Abdômen Braços Glúteos Culote Interior de Coxas
 Posterior de Coxas

CUIDADOS DIÁRIOS COM A PELE

- Creme anti celulite Creme de massagem
 Hidratante Corporal Creme redutor
 Esfoliação semanal Sabonete peeling para o banho Assinatura da

Cliente

Assinatura do Profissional



FACULDADES MAGSUL

Tecnólogo em Estética e Cosmética: Autorizado pela Portaria nº 239 de 05/03/2015 – D.O.U. nº 44 de

06/03/2015

Mantida pela A.E.S.P.

Av. Presidente Vargas, 725 – Centro – Tel.: (67) 3437-3804 – Ponta Porã – MS

Home Page: www.magsul-ms.com.br E-mail: magsul@terra.com.br

ANEXO B

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO

Eu _____,
 nacionalidade _____, estado civil _____, portador
 da cédula de identidade RG nº _____, inscrito no CPF sob
 nº _____, residente no município de
 _____ - _____ declaro estar ciente sobre todos os
 benefícios, as indicações, contra-indicações, os riscos, principais efeitos colaterais e
 advertências gerais, relacionados ao processo de tratamento para o seguinte trabalho
**A UTILIZAÇÃO DO ULTRASSOM, ASSOCIADO À TERAPIA MANUAL NA
 LIPODISTROFIA LOCALIZADADE ABDOME**, desenvolvido para o trabalho de
 Conclusão de Curso da acadêmica Adriana Isabrate.

Declaro que os termos técnicos foram explicados e todas as minhas dúvidas foram
 esclarecidas pela acadêmica autora do trabalho e citada anteriormente, que será a
 profissional que conduzirá todo o processo.

Comprometo-me a seguir todas as orientações, isentando neste ato a profissional de
 estética envolvida no procedimento e a Instituição de Ensino Faculdades Magsul.
 Expresso também minha concordância e espontânea vontade em submeter-me ao
 referido tratamento, assumindo a responsabilidade e os riscos pelos eventuais efeitos
 indesejáveis decorrentes.

Estou ciente que posso suspender este tratamento a qualquer momento, sem que
 este fato implique em qualquer forma de constrangimento entre eu e a acadêmica.

Assinatura do cliente

Assinatura da acadêmica