



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

“MASOTERAPIA EN PARALISIS FACIAL”

**Materia:
MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION**

**Docente:
Dr. Antonio de Jesus Perez Aguilar**

**Alumno:
Jesus Alberto Perez Dominguez**

**Semestre:
5°A**

Tratamiento Fisioterapéutico de la parálisis Facial.

MASAJE

1) EFFLEURAGE

- Maniobras eminentemente suaves, está indicado por la riqueza vascular y sensitiva de la cara, así como por el pequeño volumen de los músculos faciales.

• Posición del paciente:

- Si de decúbito = colocarse atrás del paciente; permitiendo que el occipital del paciente repose en su abdomen para poder fijar la cabeza con una mano mientras ejecuta el masaje con la otra.

- Posición de abito-supino = fisioterapeuta se sienta en el taburete a continuación del paciente, a la cabeza del paciente.

• Forma de realización:

Se ejecuta con la punta de los dedos de una mano, siguiendo en cada momento el sentido de las fibras del músculo a tratar, y la otra mano, evita los desplazamientos de la cabeza.

• Material a utilizar:

- aceite vegetal (coco o almendras), tarda más en absorberse, facilitando el desplazamiento de los dedos.

• Músculos a masajear:

• orbicular de los labios

• cigomático mayor y menor y buccinator

• orbicular de los labios y superciliar

• frontal

o Orbicular de los labios

Se colocan los dedos índice y medio formando una "V" con el vértice en la comisura de la boca, uno sobre el labio superior y otro debajo el labio inferior, abarcando de esa forma la parte al hemilado de la cara afectada; se desliza con una discreta presión, los dedos hacia la comisura donde se unían.

o Zigomático mayor, menor y buccinador.

Dedos índice, medio y anular junto a la boca, coincidiendo la punta del anular con el extremo de la comisura. Desplazamiento de la mano por la muñeca separando los dedos y en dirección ascendente hasta la altura de la articulación temporomaxilar.

o Orbicular de los párpados y superciliar.

- con el pulpeza del dedo anular o índice situado cerca del lagrimal, junto al coballete nasal, un deslizamiento suave en dirección al borde externo del ojo, sobre el pómulo. Realizar el mismo sentido centrifugo sobre el párpado, manteniendo el ojo semicerrado y sobre el arco superciliar, justo por encima de la ceja.

o Frontal

Se realiza fracción por la frente con la palma de la mano, desde la ceja hacia el pelo.

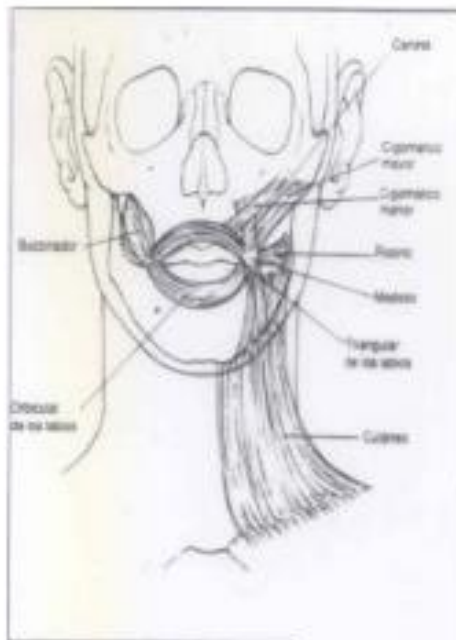
o Masaje de labios de dentro hacia afuera seguido de un estiramiento hacia el exterior.

o Otro tratamiento que se puede realizar al comenzar y al final =
o paseos suaves, lentos y sinópticos sobre los dos lados de la cara en apoyo un poco más fuerte sobre el lado paralizante. Presiones locales y pinzadas pedunculadas suaves.

Scribe

Practicar no pinchar recepciones de reflejos del lado sano

MASAJE EFFLEURAGE



ENDOBUICAL

- Se realiza con suavidad mediante un estiramiento de la mejilla hacia abajo y hacia el eje de simetría; para músculos superiores (zigomáticos mayor, canino y bucinador) hacia arriba y hacia el eje de simetría para músculos inferiores (triangular de los labios, retorcido del labio), después estirada algunos segundos, y luego se aplica la presión manual progresivamente para no crear un efecto boomerang que podría producirse a nivel del músculo estirado (Reacción Retrolu De Un Musculo Hipertónico Que se retrae hacia un punto de inserción ósea)

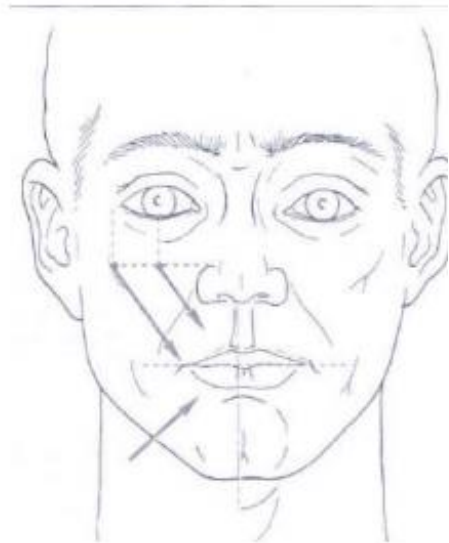
La técnica es distinta según la realice el Fisioterapeuta o paciente.

Fisioterapeuta = colocar el índice (protegido por un dedo) en el interior de la mejilla que se va a masajear y el pulgar al exterior.

Músculos Hipertónicos = masajear bien, puede ser doloroso, Después, se debe de estirar el músculo lentamente, mantener el estiramiento por algunos segundos.

Paciente = colocar el pulgar de la mano opuesta al lado afectado, en el interior de la mejilla, el índice y el medio de la misma mano por fuera. estira la mejilla lenta y progresivamente sin dejar destinar los dedos.

MASAJE ENDOBUICAL



POR EL PROPIO PACIENTE

