



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

RESUMEN DE MASOTERAPIA.

Materia:

Medicina física y de rehabilitación.

Docente:

Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar.

Semestre:

5° "B".

Alumna:

Michelle Junuem Maldonado Hernández.

MASOTERAPIA

EN PARÁLISIS FACIAL.

El tratamiento de la parálisis facial, tiene que basarse en:

- Tipo de parálisis.
- Etiología y naturaleza de la lesión causal.
- Intensidad o magnitud de la lesión y la parálisis
- Tiempo.

La masoterapia tiene como finalidad esencial obtener efectos circulatorios, favoreciendo el metabolismo celular y estimular la

troficidad tisular muscular. Otra parte importante es su rol psicológico para ganar confianza con el paciente y obtener su relajación. Existe una relajación importante a nivel facial.

REALIZACIÓN.

El masaje se ejecuta con la punta de los dedos de una mano siguiendo en cada momento el sentido de las fibras del músculo a tratar, mientras que con la otra, evita los desplazamientos de la cabeza. Músculos a masajear:

- Orbicular de los labios.
- Cigomático mayor y menor, buccinador
- Orbicular de los párpados y superciliar.
- Frontal.

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 bajo el labio inferior, abarcando de esa forma la parte correspondiente al hemilado de la cara afectado. Desde esa posición se deslizan suavemente, con una discreta presión, los dedos hacia la comisura donde se unirán. Se debe repetir varias veces.

Cigomático mayor y menor, Buccinador. Se deben situar los dedos índice, medio y anular junto a la boca, coincidiendo la punta del anular con el extremo de la

06-12-2020

EN PARALISIS FACIAL

Comsura. Se inicia el desplazamiento de la mano por la mejilla separando los dedos y en dirección ascendente hasta, aproximadamente, la altura de la articulación temporomaxilar.

Orbicular de los párpados y superciliar. Con el pulpejo del dedo anular o índice situado cerca del lagrimal, junto al caballete nasal, se efectúa un deslizamiento suave en dirección al borde externo del ojo, sobre el pómulo. Se repite varias veces. Después siguiendo el mismo sentido centrifugo, sobre el párpado, manteniendo el ojo semicerrado y sobre el arco superciliar, justo por encima de la ceja.

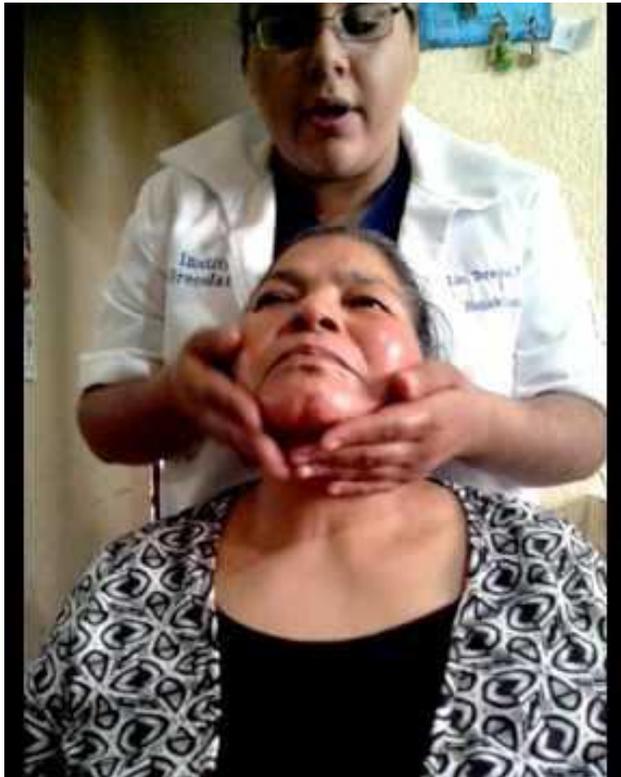
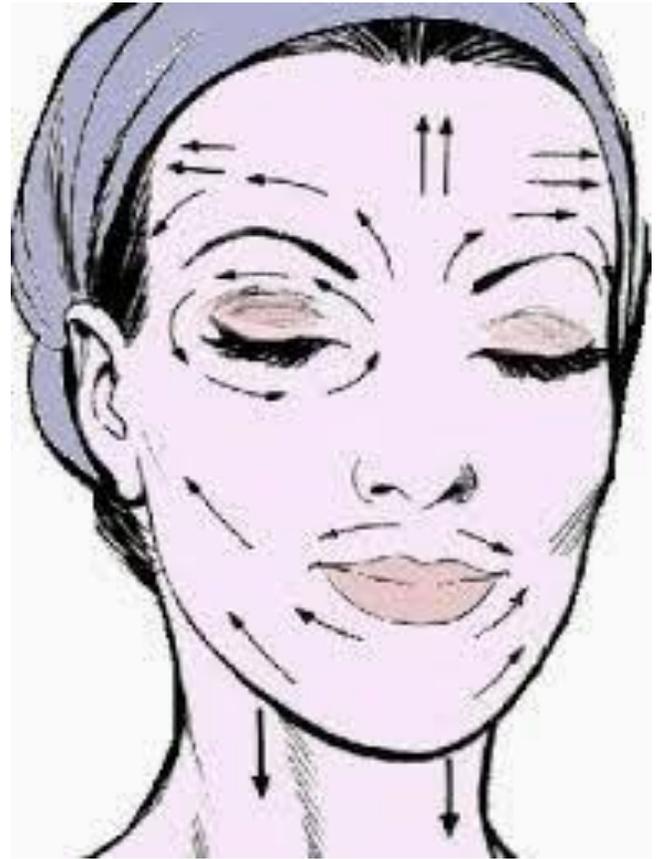
Frontal. Se realiza fricción por la frente con la palma de la mano, desde las cejas hacia el pelo.

Endobucal. Se realiza con suavidad mediante un estiramiento de la mejilla hacia abajo y hacia el eje de simetría, para los músculos superiores (zigomático mayor, canino, buccinador) y hacia arriba y hacia el eje de simetría para músculos inferiores (triangular), dejándola estirada algunos minutos y luego se alivia la presión manual progresivamente. La técnica es distinta según quién la realice:

- **Fisioterapeuta:** Coloca el dedo índice (protegido por un dedo) en el interior de la mejilla que se va a masajear y el pulgar exterior. Se debe tomar en cuenta la reacción del paciente (Dolor interno y fúntal).

- **Paciente:** Cuando se realiza la recuperación en casa, se coloca el pulgar de la mano opuesta al lado afectado, en el interior de la mejilla y el índice y el medio de la misma mano por fuera. Se estira la mejilla lenta y progresivamente sin deslizar los dedos.

ANEXOS.



BIBLIOGRAFÍA

<https://www.efisioterapia.net/articulos/fisioterapia-la-paralisis-facial>