

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA

CARRERA DE REHABILITACIÓN FÍSICA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN REHABILITACIÓN FÍSICA

APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE DRENAJE LINFÁTICO EN
LIPOESCULTURA PARA PREVENIR FIBROSIS POSTQUIRÚRGICA
EN EL CENTRO FISIOSVELTHY CENTER.

Modalidad Presencial

Autor: Erick Alexander Assef Gavilanes

Director: Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López

Ambato - Ecuador

2025

 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Rehabilitación Física

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Dr. Jorge Humberto Cárdena Medina Magister, e integrado por los señores Licenciada. Gabriela Estefanía Robalino Morales MSc, Licenciado. Pedro Fernando Caicedo Cobo Magister designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptar el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE DRENAJE LINFÁTICO EN LIPOESCULTURA PARA PREVENIR FIBROSIS POSTQUIRÚRGICA EN EL CENTRO FISIOSVELTHY CENTER.”, elaborado y presentado por el señor Erick Alexander Assef Gavilanes, para optar por el Grado Académico de Tecnólogo en Rehabilitación Física; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



Dr. Jorge Humberto Cárdena Medina Mg

Presidente del Tribunal



Lcda. Gabriela Estefanía Robalino Morales MSc

Miembro del Tribunal



Lcdo. Pedro Fernando Caicedo Cobo Mg

Miembro del Tribunal

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA

Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López

CERTIFICA:

En mi calidad de Directora del trabajo de integración curricular: “APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE DRENAJE LINFÁTICO EN LIPOESCULTURA PARA PREVENIR FIBROSIS POSTQUIRÚRGICA EN EL CENTRO FISIOSVELTHY CENTER”, presentado por el señor Erick Alexander Assef Gavilanes, para optar por el Título de Tecnólogo en Rehabilitación Física, CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 13 de marzo 2025.



Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López
C.C.: 1804399044
DIRECTORA

AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: “APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE DRENAJE LINFÁTICO EN LIPOESCULTURA PARA PREVENIR FIBROSIS POSTQUIRÚRGICA EN EL CENTRO FISIOSVELTHY CENTER”, le corresponde exclusivamente a: Erick Alexander Assef Gavilanes, Autor bajo la Dirección de Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López, directora del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



Erick Alexander Assef Gavilanes

AUTOR



Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López

DIRECTORA

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Erick Alexander Assef Gavilanes

1850311380

ÍNDICE GENERAL

AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	4
DERECHOS DE AUTOR.....	5
AGRADECIMIENTO.....	12
DEDICATORIA.....	13
RESUMEN EJECUTIVO.....	14
INTRODUCCIÓN	18
CAPITULO I.....	19
ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS.....	19
1.1. Planteamiento del problema	19
1.2. Justificación	20
1.3. Objetivos.....	21
1.3.1. Objetivo general	21
1.3.2. Objetivos específicos.....	21
CAPITULO II	22
MARCO REFERENCIAL.....	22
2.1. Antecedentes Investigativos	22
2.2. Marco Teórico.....	27
2.3. Marco Conceptual.....	32
2.3.1. Drenaje linfático manual (DLM)	32
2.3.2. Paciente postquirúrgico	33
2.3.3. Lipoescultura	33
2.3.4. Fibrosis.....	34
CAPITULO III.....	35
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	35
3.1. Diseño metodológico.	35
3.2. Enfoque de investigación	36
3.3. Cuestionario o Instrumentos Utilizados.....	36
3.3.1. Escala de EVA.....	36
3.3.2. Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica	36
3.4. Población.....	37
3.5. Muestreo	37

3.5.1.	Criterios de inclusión:	37
3.5.2.	Criterios de exclusión:	37
3.6.	Recursos	37
CAPÍTULO IV		39
ANÁLISIS DE RESULTADOS		39
4.1.	Características de sexo y edad de la población	39
4.2.	Escala visual analógica del dolor (EVA)	40
4.2.1.	Resultados Iniciales	40
4.2.2.	Resultados Finales	41
4.3.	Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica	42
4.3.1.	Pregunta uno: Textura de la piel	43
4.3.2.	Pregunta dos: Movilidad del tejido	44
4.3.3.	Pregunta tres: Dolor a la Palpitación	45
4.3.4.	Pregunta cuatro: Apariencia Visual	46
CAPÍTULO V		49
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		49
5.1.	Conclusiones del estudio	49
5.2.	Recomendaciones de estudio	49
BIBLIOGRAFÍA		51
ANEXOS		55

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Características de sexo y edad de la población.....	39
Figura 2. Resultados iniciales de la aplicación de la escala de EVA	40
Figura 3. Resultados finales de la aplicación de la escala de EVA.....	41
Figura 4. Comparativa de la Escala de EVA – Resultados Iniciales y finales.....	42
Figura 5. Pregunta uno: Textura de la piel	43
Figura 6. Pregunta dos: Movilidad del tejido	44
Figura 7. Pregunta tres: Dolor a la Palpitación.....	45
Figura 8. Pregunta cuatro: Apariencia Visual.....	46

INDICE DE IMÁGENES

Imagen 1. DLM Fuente. Assef E., 2025.....	32
Imagen 2. Paciente postquirúrgico Fuente. Assef E., 2025.....	33
Imagen 3. Lipoescultura Fuente. Assef E., 2025	33
Imagen 4. Fibrosis Fuente. Assef E., 2025.....	34

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de sexo y edad de la población	39
Tabla 2. Resultados iniciales de la aplicación de la escala de EVA.....	40
Tabla 3. Resultados finales de la aplicación de la escala de EVA	41
Tabla 4. Pregunta uno: Textura de la piel.....	43
Tabla 5. Pregunta dos: Movilidad del tejido.....	44
Tabla 6. Pregunta tres: Dolor a la Palpitación	45
Tabla 7. Pregunta cuatro: Apariencia Visual	46

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento Informado.....	55
Anexo 2: Escala De Eva.....	56
Anexo 3: Escala De Evaluacion Del Grado De Fibrosis Postquirúrgica	57
Anexo 4: Fotografías De Los Pacientes Antes Y Despues Del Postquirúrgicos. ..	58

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a DIOS, quien me dio la sabiduría, la fuerza y la salud para seguir mi camino profesional, quiero agradecer a mi familia, especialmente a mis padres, Susana y Gazi, por su apoyo incondicional, su ayuda durante mi proceso, quienes fueron mi motivación y fuente de inspiración para poder seguir adelante en los momentos más difíciles que se fueron presentando durante mi etapa de vida académica.

A mis hermanos, Diego y Santiago, por ser mis compañeros incondicionales y estar siempre presente en momentos desafiantes.

Reconozco a mis docentes por compartir sus conocimientos y a mis compañeros de la carrera de Rehabilitación Física por su solidaridad y a pesar de tener diferencias hemos sido como una familia.

Un especial agradecimiento a mi directora de tesis, Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López, por su invaluable orientación, así como al Instituto Superior Tecnológico España por mi formación profesional.

Un agradecimiento especial al Centro Fisiosvelthy Center por abrirme sus puertas para esta investigación, y especialmente a los pacientes que confiaron en mí durante su proceso de recuperación.

Erick Alexander Assef Gavilanes.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo que fue hecho con esfuerzo y amor a Dios, por ser mi fortaleza y guía en cada paso de este camino, dándome sabiduría y perseverancia para alcanzar esta meta.

A mis padres, Susana y Gazi, por ser mi ejemplo de lucha y dedicación. Por sus sacrificios, su amor incondicional y por creer en mí incluso cuando yo dudaba. Este logro es tan suyo como mío.

A mis hermanos, Diego y Santiago, mis cómplices de vida, por su apoyo incondicional, por animarme en los momentos difíciles y celebrar conmigo cada pequeño triunfo.

A mis abuelos, desde el cielo, por sembrar en mí el valor del esfuerzo y la educación.

A mis profesores y mentores, por compartir su conocimiento y ayudarme a crecer como profesional. A mis compañeros quienes me enseñaron el valor de la confianza y el esfuerzo en equipo.

Y finalmente, a mí mismo, por no rendirme cuando los desafíos parecían imposibles, por las noches de estudio y por persistir hasta ver este sueño hecho realidad.

"Los grandes logros nacen de pequeños esfuerzos repetidos día tras día".

Erick Alexander Assef Gavilanes

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA

CARRERA DE REHABILITACIÓN FÍSICA TECNÓLOGO EN REHABILITACIÓN FÍSICA

TEMA:

APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE DRENAJE LINFÁTICO EN LIPOESCULTURA PARA PREVENIR FIBROSIS POSTQUIRÚRGICA EN EL CENTRO FISIOSVELTHY CENTER

AUTOR: Erick Alexander Assef Gavilanes

DIRECTORA: Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López

FECHA: 7 de marzo 2025

RESUMEN EJECUTIVO

El presente estudio analiza la aplicación del drenaje linfático manual (DLM) en pacientes sometidos a lipoescultura, con el objetivo de prevenir la fibrosis postquirúrgica en el Centro Fisiosvelthy Center. La fibrosis, una complicación común en cirugías estéticas, se caracteriza por la formación excesiva de tejido cicatricial, afectando tanto la estética como la funcionalidad de la zona tratada. El DLM, una técnica de masoterapia suave y rítmica busca mejorar la circulación linfática, reducir la inflamación y prevenir complicaciones como la fibrosis.

La investigación incluyó a 25 pacientes de género femenino, con edades entre 22 y 55 años, quienes recibieron sesiones de DLM durante cuatro semanas posteriores a la cirugía. Se utilizó la Escala Visual Analógica (EVA) para medir el nivel de dolor y la Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica para evaluar la presencia y gravedad de la fibrosis. Los resultados mostraron que el 60% de los pacientes reportaron una disminución significativa de la inflamación, mientras que el 70% presentó una mejora notable en la textura y apariencia de la piel, indicando una reducción en la formación de tejido fibroso.

En cuanto al dolor, el 65% de los pacientes experimentaron un nivel severo al inicio del tratamiento, pero después de las sesiones de DLM, este porcentaje se redujo

drásticamente, con solo un 10% reportando dolor severo al final del estudio. El 40% de los pacientes notaron una mejoría moderada en la reducción del dolor, mientras que el 35% reportó una alta mejoría. La evaluación del grado de fibrosis mostró que la mayoría de los pacientes presentaron una textura de piel suave y elástica, con movilidad completa del tejido y ausencia de dolor a la palpación, lo que sugiere una recuperación favorable.

En conclusión, el DLM demostró ser una herramienta efectiva para prevenir la fibrosis postquirúrgica, mejorando la calidad de vida de los pacientes y reduciendo las complicaciones asociadas a la lipoescultura. Se recomienda su aplicación sistemática en el postoperatorio, junto con una formación especializada para los profesionales, con el fin de garantizar resultados óptimos y una recuperación más rápida y segura.

Palabras clave: Drenaje linfático manual, Lipoescultura, Fibrosis postquirúrgica, Recuperación postoperatoria, Prevención de complicaciones.

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
PHYSICAL REHABILITATION CAREER
PHYSICAL REHABILITATION TECHNOLOGIST

TOPIC:

APPLICATION OF THE LYMPHATIC DRAINAGE TECHNIQUE IN LIPOSCULPTURE TO PREVENT POST-SURGICAL FIBROSIS IN THE FISIOSVELTHY CENTER.

AUTHOR: Erick Alexander Assef Gavilanes

DIRECTOR: Lic. Ft. Carmen Analía De la Cruz López

DATE: March 7, 2025

EXECUTIVE SUMMARY

The present study analyzes the application of manual lymphatic drainage (MLD) in patients submitted to liposculpture, with the objective of preventing post-surgical fibrosis at the Fisiosvelthy Center. Fibrosis, a common complication in aesthetic surgeries, is characterized by the excessive formation of scar tissue, affecting both the aesthetics and the functionality of the treated area. DLM, a gentle, rhythmic massage therapy technique, aims to improve lymphatic circulation, reduce inflammation and prevent complications such as fibrosis.

The research included 25 female patients, aged between 22 and 55 years, who received DLM sessions for four weeks after surgery. The Visual Analog Scale (VAS) was used to measure the level of pain and the Post-Surgical Fibrosis Grade Assessment Scale was used to assess the presence and severity of fibrosis. The results showed that 60% of the patients reported a significant decrease in inflammation, while 70% presented a marked improvement in skin texture and appearance, indicating a reduction in fibrous tissue formation.

Regarding pain, 65% of the patients experienced a severe level at the beginning of the treatment, but after the DLM sessions, this percentage was drastically reduced, with only 10% reporting severe pain at the end of the study. Forty percent of patients

noted moderate improvement in pain reduction, while 35% reported high improvement. Evaluation of the degree of fibrosis showed that the majority of patients presented a smooth and elastic skin texture, with complete tissue mobility and absence of pain on palpation, suggesting a favorable recovery.

In conclusion, the DLM proved to be an effective tool to prevent post-surgical fibrosis, improving the quality of life of the patients and reducing the complications associated to liposculpture. Its systematic application in the postoperative period is recommended, together with specialized training for professionals, in order to guarantee optimal results and a faster and safer recovery.

Keywords: Manual lymphatic drainage, Liposculpture, Post-surgical fibrosis, Postoperative recovery, Prevention of complications.

INTRODUCCIÓN

El drenaje linfático manual (DLM) es una técnica específica de masoterapia orientada a la activación del líquido intersticial a través de canales prelinfáticos mediante los vasos linfáticos. (Moreno, 2011) A diferencia del masaje clásico, el DLM se caracteriza por manipulaciones suaves, precisas y rítmicas, orientadas a mejorar la circulación linfática y a prevenir complicaciones asociadas con su disfunción, ya que esta técnica no solo requiere un sólido entendimiento teórico, sino también una formación práctica rigurosa para ejecutarla de manera adecuada y eficaz. (Sánchez et al., 2022)

El término "drenaje" proviene del inglés drain, que se refiere al proceso de desaguar o evacuar líquidos mediante canales, ya que, en este sentido, el DLM busca evacuar el exceso de linfa y favorecer su adecuada circulación, contribuyendo a la reducción de edemas, inflamaciones y otros problemas relacionados con la acumulación de líquidos en los tejidos. (Redacción CCMIR, 2023)

En el ámbito postquirúrgico, esta técnica cobra especial relevancia en procedimientos como la lipoescultura, donde uno de los riesgos más frecuentes es la fibrosis, un proceso de cicatrización anormal caracterizado por la acumulación excesiva de colágeno en los tejidos, ya que puede generar endurecimiento y adherencias en la zona tratada, complicando la recuperación y los resultados estéticos del procedimiento (Álvarez & Martínez, 2011)

Este estudio se enfoca en la aplicación del drenaje linfático manual como técnica preventiva de la fibrosis postquirúrgica en pacientes sometidas a lipoescultura abdominal, específicamente en el contexto de un centro especializado. A través de una revisión exhaustiva y la identificación de las técnicas más eficaces, se busca optimizar la recuperación de las pacientes y reducir las complicaciones postoperatorias asociadas.

CAPITULO I

ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

1.1. Planteamiento del problema

La fibrosis es una complicación postquirúrgica comúnmente asociada con procedimientos de lipoescultura, donde a nivel global este problema se manifiesta como una respuesta anormal del tejido a la cicatrización, caracterizada por la afección tanto de la estética como la funcionalidad del área tratada, dicho fenómeno se debe a múltiples factores, entre ellos la predisposición genética, la inflamación crónica y los hematomas postoperatorios, lo que genera endurecimiento de los tejidos y afecta el retorno venoso y la circulación linfática. (Álvarez & Martínez, 2011) Al tener en cuenta que, procedimientos como la lipoescultura, son capaces de generar fibrosis en las zonas cercanas a las incisiones para la introducción de la cánula, esto constituye un desafío frecuente en la recuperación de los pacientes (Redacción CCMIR, 2023), donde en el contexto latinoamericano, los procedimientos de lipoescultura son altamente demandados, las tasas de complicaciones como la fibrosis postquirúrgica son una preocupación constante y los avances tecnológicos en la cirugía estética, como la lipoescultura asistida por láser o vibración, no han permitido eliminar por completo la incidencia de fibrosis, ya que factores como la técnica quirúrgica empleada y el manejo postoperatorio, varían considerablemente entre los profesionales y los pacientes. (Moreno, 2011)

En el ámbito local, los centros de cirugía estética enfrentan desafíos específicos relacionados con la atención postoperatoria, especialmente en la prevención y tratamiento de la fibrosis, debido a que, a pesar de poseer métodos como el uso de fajas postquirúrgicas y técnicas de masoterapia, el conocimiento y aplicación de DLM como herramienta para disminuir la inflamación y mejorar la circulación linfática no siempre están estandarizados y es por ello que esta situación puede dar lugar a una recuperación más lenta, mayor riesgo de complicaciones estéticas y funcionales, y un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes que se someten a procedimientos de lipoescultura. (Sánchez et al., 2022)

La fibrosis puede tardar semanas e incluso hasta meses en resolverse completamente y durante este tiempo, es esencial seguir las indicaciones médicas y aplicar las terapias adecuadas para favorecer la recuperación armónica e integral de

del paciente postquirúrgico. (Redacción CCMIR, 2023)

1.2. Justificación

La fibrosis postquirúrgica en pacientes sometidos a lipoescultura representa un problema significativo que afecta, no solo a los resultados estéticos esperados, sino también a la salud general de los pacientes, debido a que en este contexto, la aplicación de técnicas terapéuticas como el DLM se convierte en una estrategia fundamental para minimizar las complicaciones derivadas de la inflamación y el daño tisular, ya que este procedimiento no solo favorece la reabsorción de hematomas y la reducción de edemas, sino que también contribuye a mejorar la circulación linfática y prevenir la formación de tejido cicatricial excesivo. (Redacción CCMIR, 2023)

La investigación propuesta es relevante porque aborda un problema ampliamente reconocido en el ámbito de la cirugía estética, pero que aún carece de soluciones estandarizadas y definitivas, ya que se busca analizar la efectividad del drenaje linfático manual en la prevención de fibrosis postquirúrgica, proporcionando evidencia científica que respalde su uso en el manejo postoperatorio de pacientes sometidos a lipoescultura.

Además, esta investigación tiene implicaciones prácticas inmediatas para el ámbito local, ya que busca mejorar la calidad de los servicios ofertados en los centros de cirugía estética, optimizando los resultados y la satisfacción de los pacientes, donde al estandarizar el uso de esta técnica terapéutica, se espera reducir el tiempo de recuperación y las complicaciones asociadas, lo que redundará en beneficios tanto para los pacientes como para los profesionales de esta rama de la salud.

Finalmente, el conocimiento teórico y práctico sobre el manejo de la fibrosis postquirúrgica, ofrecerá un modelo de atención que podrá ser replicado en otros contextos, promoviendo una recuperación más segura y efectiva para los pacientes que opten por este tipo de procedimientos quirúrgicos.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Aplicar la técnica de drenaje linfático manual en pacientes sometidos a lipoescultura para prevenir la fibrosis postquirúrgica y optimizar la recuperación en el Centro Fisiosvelthy Center.

1.3.2. Objetivos específicos

- Analizar la importancia del drenaje linfático manual en la prevención de la fibrosis postquirúrgica en pacientes con lipoescultura.
- Prevenir complicaciones postquirúrgicas en pacientes con lipoescultura
- Determinar la eficacia del DLM en el tiempo de recuperación de los pacientes postquirúrgicos.

CAPITULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes Investigativos

El libro (Torres, 2022) define que el drenaje linfático manual (DLM) es una técnica de masoterapia cuya finalidad es lograr la activación del sistema linfático superficial, su principal función es ayudar a la eliminación de líquidos o fluidos a nivel intersticial, moléculas de gran tamaño, mejora su evacuación, favoreciendo la filtración, además de actuar sobre el sistema linfático, entendiendo que su trabajo es a nivel del sistema circulatorio de retorno, lo que la convierte en un método integral para tratar problemas como edemas y retención de líquidos, el drenaje linfático manual es especialmente relevante en el ámbito postquirúrgico, ya que la técnica de masoterapia no trabaja únicamente sobre el sistema linfático, sino sobre la circulación de retorno en conjunto.

La revista (Berty-Tejedas et al., 2024) comunico que el tecnólogo en rehabilitación física es protagonista en la recuperación del postoperatorio de la lipoescultura abdominal, su intervención es clave para optimizar los resultados estéticos y funcionales, especialmente en la aplicación de la técnica de DLM, esta técnica no solo contribuye a la prevención de complicaciones comunes en el postoperatorio, con el objetivo de influir y favorece una recuperación más rápida y efectiva de pacientes luego de la cirugía estética, concluimos que al realizar la técnica de drenaje linfático manual (DLM) ayudamos a la prevención de complicaciones en el postoperatorio, tales como seromas, edemas y fibrosis, garantizando una recuperación segura y eficaz despues de una cirugía.

Según (Berty-Tejedas et al., 2024) la lipoescultura abdominal se ha convertido en una de las cirugías estéticas más demandadas en los últimos años, es de las cirugías más frecuentes, este incremento de popularidad fue creando una gran demanda en las evaluaciones y en la rehabilitación temprana, con el objetivo de examinar el aumento de las cirugías estéticas, los actores destacan que la implementación de procedimientos postoperatorios, como drenaje linfático manual, es fundamental para la prevención de complicaciones y acelerando la restauración de tejidos, concluyendo la importancia de evaluación, rehabilitación y otros procedimientos temprano en las especialidad

postoperatorias de la lipoescultura abdominal, es clave para disminuir el agravamiento, ganar la recuperación efectiva y satisfacción para los pacientes.

Según (Paula Losada, 2021), el objetivo de su investigación fue para analizar y examinar las técnicas del drenaje linfático manual, con el de poder establecer un tratamiento posquirúrgico en cirugías estéticas, en la cual se pueden emplear aparatología combinada, es una herramienta eficaz en el ámbito estético, especialmente durante las fase de recuperación postquirúrgica, la autora concluye que la técnica de drenaje linfático manual solo ayuda a reducir la inflamación y mejorara la circulación linfática, sino que también contribuye a optimizar los resultados estéticos y funcionales, además resalta la importancia de la integrar el DLM en los tratamientos postoperatorio para prevenir complicaciones y acelerar la recuperación, el estudio subraya el valor del DLM como parte esencial de la rehabilitación en cirugías estéticas, ofreciendo beneficios tanto estéticos como terapéuticos en técnicas postoperatorio.

La revista brasileña(CHI et al., 2023) el objetivo de su investigación fue proponer un enfoque integral para el manejo del postoperatorio para prevenir y minimizar las complicaciones comunes en estos tipos de cirugías, con el fin de prevenir y reducir complicaciones comunes como edemas, equimosis y fibrosis, los autores destacan la importancia de implementar un tratamiento integral que abarque las fases preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio, ya que esto permite minimizar los riesgos y optimizar los resultados, resaltan que la atención durante estas etapas es clave para controlar la inflamación, mejorar la circulación y evitar la formación de tejidos fibrosos, concluyendo que el tratamiento integral durante las fases pre, trans y postoperatorias es amenorar los edemas, equimosis y fibrosis.

El objetivo de investigación de (Sheyla et al., 2024) fue aplicar la técnica de drenaje linfático de manera personalizada adaptándole a las condiciones específicas de cada paciente con lipoescultura abdominal, el estudio busco identificar y evaluar los diferentes métodos del drenaje linfático postoperatorio, concluyendo la efectividad del estudio, dependiendo de gran medida de la correcta aplicación del DLM, los autores destacan que esta técnica, cuando se realizada de manera adecuada, contribuye a reducir complicaciones como la inflamación, los edemas y la fibrosis, optimizando así la recuperación del paciente, además, enfatizan la importancia de un enfoque

individualizado, dónde el profesional adapte el tratamiento según las necesidades y características de cada caso presentado, el estudio que hemos realizado tiene como finalidad identificar varios métodos de drenajes posquirúrgico, un tratamiento optimo depende de la correcta técnica de drenaje linfático manual.

Según (PR Newswire, 2023), El objetivo de su estudio fue analizar las tendencias y el crecimiento de los procesos de cirugías estéticas a nivel mundial, los resultados indican que la lipoescultura ha experimentado un notable incremento en sus popularidades, posicionándose como una de las cirugías más demandadas desde el 2021, este procedimiento debido a su efectividad y resultados estéticos, mientras que otras intervenciones, como el aumento de pecho, han demostrado un crecimiento más lento o estancado, el informe destaca que este fenómeno refleja un cambio en las preferencias de los pacientes, quienes buscan procedimientos que ofrezcan una mejora integral en sus apariencias físicas, en conclusión, la lipoescultura se consolidado como una de las cirugías estéticas más populares, marcando un tendencia significativa en el ámbito de la cirugía plástica a nivel global.

Según (Gonzales et al., 2020), el objetivo de su investigación fue explorar las razones detrás del aumento en la demanda de cirugías estéticas, así como evaluar las complicaciones asociadas en pacientes con antecedentes médicos, los autores concluyen que la lipoescultura se ha convertido en uno de los procedimientos más solicitados, impulsado principalmente por factores como el sobre peso, la obesidad y la influencia de las redes sociales, además destacan la importancia de un monitoreo y manejo adecuado durante el postoperatorio para garantizar una recuperación exitosa y minimizar riesgos, el estudio subraya que, aunque estas cirugías son cada vez más populares, es fundamental que los profesionales brinden un seguimiento riguroso y personalizado para evitar complicaciones y asegurar resultados óptimos, en conclusión, la lipoescultura sigue siendo una opción preferida, pero su éxito depende mucho de una atención adecuada en el postoperatorio cuidadosa y especializada.

Estudios realizados por (Elena Scarafoni & Elena, 2022) la técnica de TULUA de abdominoplastia se presenta como una alternativa innovadora que permite combinar la liposucción de todo el tronco y el contorno corporal sin alterar los vasos sanguíneos de la piel, este método también ha demostrado ser eficaz en pacientes con

cicatrices previas o mayores riesgos quirúrgicos, ofreciendo resultados estéticos y funcionales superiores, además, los autores destacan que las cirugías estéticas han evolucionado significativamente es experimentar en las cirugías estéticas han evolucionado significativamente con el tiempo, mejorando la confianza y autoestima de los pacientes al lograr una mejora corporal notable, el estudio concluye que la lipoescultura, en comparación con técnicas convencionales, es una opción fiable y eficaz, especialmente cuando se busca minimizar riesgos y maximizar resultados, en resumen, la técnica TULUA representa un avance importante en el campo de la cirugía estética, ofreciendo una solución segura y efectiva para pacientes con necesidad específica.

Según (Belo & Sebastiani, 2022), el objetivo de su investigación fue analizar los tratamientos fisioterapéuticos más utilizados en el postoperatorio de la lipoescultura, basándose en una revisión bibliográfica, los autores identificaron que las técnicas más empleadas incluyen el drenaje linfático manual, el ultrasonido y el láser, entre otras, estos tratamientos han demostrado ser eficaces para reducir el riesgo de edemas, aliviar el dolor, prevenir la fibrosis y mejorar la apariencia de las cicatrices, logrando resultados positivos en la recuperación de los pacientes, el estudio concluye que la combinación de estas terapias, especialmente del DLM, es fundamental para optimizar el proceso de rehabilitación postquirúrgica, garantizando una recuperación más rápida y segura, en resumen, las investigaciones resalta la importancia de los tratamientos fisioterapéuticos en el manejo del postoperatorio de la lipoescultura, ofreciendo beneficios tanto estéticos como funcionales.

Según (Barraza et al., 2024a), el objetivo de su investigación fue identificar los problemas de infecciones más comunes en los procedimientos de liposucción. Los autores concluyen que las infecciones asociadas a esta cirugía son variadas y peculiares, pudiendo manifestarse como sangrado, hematomas o seromas, entre otras complicaciones. Destacan que estas infecciones pueden surgir durante o después de las cirugías estéticas, por lo que es fundamental una atención apropiada para su prevención y manejo. El estudio enfatiza la importancia de un seguimiento riguroso y medidas preventivas, como el uso de técnicas asépticas y un protocolo de cuidado

postoperatorio, para minimizar los riesgos. En resumen, la investigación subraya que, aunque las infecciones en la liposucción son diversas, una atención adecuada y especializada es clave para garantizar la seguridad y el éxito del procedimiento.

Según (Barraza et al., 2024b), el objetivo de su investigación fue evaluar la efectividad de implementar un protocolo postquirúrgico en clínicas estéticas, enfocado en prevenir la fibrosis en pacientes sometidos a lipoescultura de baja y moderada complejidad. Los autores concluyen que la aplicación de técnicas postoperatorias, como el drenaje linfático manual y otras intervenciones fisioterapéuticas, puede ser adaptada a cada tipo de piel por profesionales capacitados. Estas técnicas han demostrado ser eficaces para mejorar la apariencia de la piel, reducir complicaciones y restablecer la belleza y salud de los pacientes después de la pérdida de peso. El estudio resalta que la implementación de estos protocolos no solo previene la fibrosis, sino que también optimiza los resultados estéticos y funcionales. En resumen, la investigación destaca la importancia de un enfoque personalizado en el postoperatorio para garantizar una recuperación exitosa y satisfactoria.

Según (Merlo & Annethe, 2022), el objetivo de su investigación fue analizar el comportamiento de los biomarcadores inflamatorios en pacientes sometidos a lipoescultura convencional y lipoescultura de alta definición. El estudio buscaba desarrollar un protocolo de valoración temprana para identificar posibles complicaciones en cirugías estéticas. Los autores concluyen que los biomarcadores inflamatorios presentan patrones específicos durante estos procedimientos, lo que permite una detección precoz de problemas y una intervención oportuna. Esta investigación proporciona información valiosa sobre cómo estos marcadores se comportan en diferentes tipos de lipoescultura, facilitando la creación de estrategias para prevenir complicaciones y mejorar los resultados postoperatorios. En resumen, el estudio subraya la importancia de monitorear los biomarcadores inflamatorios como una herramienta clave para optimizar la seguridad y eficacia de las cirugías estéticas.

Según (Llanos et al., 2013), el objetivo de su investigación fue evaluar si la reparación de la fascia de Scarpa mediante sutura durante la abdominoplastia

contribuye a prevenir la formación de seromas sin comprometer los resultados estéticos. Los autores concluyen que la sutura de la fascia de Scarpa es una técnica efectiva para reducir el riesgo de seromas, ya que imita el efecto de prevención de estas complicaciones. Además, destacan que este procedimiento no afecta negativamente los resultados estéticos, manteniendo la apariencia deseada por los pacientes. El estudio resalta que esta técnica es una alternativa segura y eficaz para minimizar complicaciones postoperatorias, como los seromas, sin sacrificar la calidad estética de la cirugía. En resumen, la investigación demuestra que la reparación de la fascia de Scarpa es una estrategia valiosa en la abdominoplastia, ofreciendo beneficios tanto funcionales como estéticos.

Según (Benitez & Irastorza, 2022), el objetivo de su investigación fue analizar el crecimiento y las tendencias en las cirugías estéticas y no quirúrgicas, con especial atención a los procedimientos faciales, corporales y restaurativos. Los autores destacan que, tras la pandemia de COVID-19, se observó un aumento del 19.3% en la demanda de estas intervenciones durante 2021, reflejando un cambio en los deseos y necesidades de los pacientes. Este incremento sugiere una tendencia ascendente tanto en procedimientos quirúrgicos como no quirúrgicos, impulsada por la búsqueda de mejoras estéticas y funcionales. El estudio concluye que la pandemia influyó significativamente en las preferencias de los pacientes, generando un mayor interés en tratamientos que combinen resultados estéticos con una recuperación rápida. En resumen, la investigación resalta el crecimiento continuo de las cirugías estéticas, marcando una nueva tendencia en el campo de la medicina estética.

2.2. Marco Teórico

La historia de la lipoescultura se basa en las últimas tres décadas, la liposucción ha evolucionado significativamente, convirtiéndose una técnica esencial en la cirugía plástica, sus inicios se remontan a 1920, con el intento fallido de Dujarier. posteriormente, en los años 70, Giorgio y Arpd Fischer desarrollan el celusucciotomo, mejorado más tarde por Illouz y Fournier con cánulas romas y soluciones húmedas para minimizar el sangrado y las complicaciones, el interés en la liposucción superficial surgió en los años 80, aunque inicialmente se limitaba al plano profundo

debido a riesgos como la fibrosis e irregularidades del contorno corporal, Gaperoni propuso la liposucción subdérmica que Mentz introdujo el concepto del marcado abdominal.

El doctor Alfredo Hoyos revolucionó la técnica con la lipoescultura de alta definición mediante ultrasonido VASER, optimizando la retracción de la piel y reduciendo el sangrado.

El cuerpo humano siempre es un objetivo de autovaloración con prejuicio de la sociedad y del propio ser humano, los estudios psicológicos (*IMAGEN CORPORAL y SALUD MENTAL: Impacto PSICOLÓGICO*, n.d.), el pensamiento negativo del cuerpo humano a generado trastornos como dismorfia corporal, se caracteriza por la preocupación exagerada de la apariencia física, baja autoestima, ansiedad y la depresión, por lo cual estos problemas surgen debido a las características físicas o impuestas por la sociedad que han afectado la vida da diaria.

La psicología acentúa que la aceptación del cuerpo es un componente importante de la salud mental, sin embargo, las características físicas limitan las funciones o causan un malestar estético, las soluciones más adquiridas serían las cirugías plásticas que pueden dar una solución integral.

El objetivo de las cirugías estéticas es mejor la apariencia mientras se tratan problemas funcionales y psicológicos(PURE, 2024), por lo cual los artículos investigados acentúan que este campo no solo trata problemas superficiales, también tiene un gran impacto en la calidad de vida en los pacientes con cirugías como la lipoescultura, al reducir los niveles de estrés y mejorando la autoestima personal.

Los cirujanos estéticos desempeñan un papel crucial no solo en parte quirúrgica, sino también en la evaluación y asesoramiento así los pacientes, los cirujanos deben asesorar sobre las expectativas y consecuencias tras la cirugía, garantizando la comprensión del procedimiento y los resultados óptimos. (Peña, 2024)

El mejoramiento en la parte estética proporciona importantes beneficios en la salud general del paciente, al mejorar la imagen corporal del paciente, puede experimentar una satisfacción personal que ayuda el mejoramiento de la salud mental y emocional.(Rodriguez, 2021)

Las cirugías estéticas han tenido un aumento significativo en los últimos 4 años tras el informe anual de la Sociedad Internacional de Cirugías Plástica Estética (ISAPS), publicado en el congreso olímpico mundial ISAPS del 2023.(MOUNT ROYAL, 2023)

La kinesiólogía dermatofuncional es una subespecialización de la kinesiólogía que se enfoca en la evaluación, prevención, tratamiento de los cambios quirúrgicos, funcionales de la piel, músculos y tejidos. el objetivo de la kinesiólogía en el postquirúrgico es acelerar la recuperación, reducir las complicaciones, mejorar los resultados estéticos y funcionales del paciente. Los cambios después de una cirugía fácil, tanto cosméticas, como reconstructivas, pueden probar algunos cambios en la piel y tejidos subyacentes, como cicatrices, edemas contracturas y cambios en la sensibilidad. Para disminuir los efectos y promover una recuperación óptima, se debe utilizar técnicas de rehabilitación dermatofuncional como: el drenaje linfático manual, masajes y ejercicios. El tratamiento postquirúrgico tiene que incluir las adherencias, mejorar la circulación sanguínea, reducir la inflamación y promover la elasticidad de la piel, además podemos utilizar técnicas como masoterapia, crioterapia y electroterapia para recuperar la movilidad y reducir la formación de cicatrices hipertróficas o queloides.(Benitez & Irastorza, 2022)

El drenaje linfático es un procedimiento empleado por Fisioterapeutas que estimulan el sistema linfático con la intención de la eliminación de líquidos extracelulares acumulados y menorar los edemas después de una cirugía estética. La técnica del drenaje linfático son movimientos suaves y con ritmo que se realiza de forma manual por personal de salud capacitado, el sistema linfático es clave para la eliminación de toxinas, desechos y fluido corporal, ayudando al sistema inmunológico como dice (Md. Aldaz, 2024).

(OCHOA CARRIÓN, 2021) dice que la fibrosis es una reacción patológica del tejido conectivo caracterizado por una producción de colágeno durante el proceso de recuperación después de la cirugía estética, el colágeno normalmente juega un papel primordial en la reparación del tejido deteriorado, pero si su producción no se regula, acusa un tejido cicatricial denso y no funcional. no solo cambian la textura y elasticidad de la piel, también perjudica la función de los tejidos subyacentes. En caso de fibrosis postquirúrgico, puede manifestarse como endurecimiento de la zona

tratada, formación de nódulos palpables y limitando el rango de movimiento. Las causas de la fibrosis postquirúrgica puede ser la inflamación a largo plazo lo permite la formación de un tejido fibroso, mala vascularización que reduce el flujo sanguíneo en el área a tratar, técnicas quirúrgicas invasivas que causan un trauma tisular.

Para poder entender el drenaje linfático, es primordial tener una visión del sistema linfático, en el cuerpo humano, el sistema linfático según (Paula Losada, 2021) es global del sistema inmunológico que consiste en vasos, ganglios y órganos que llevan la linfa, un líquido claro que posee glóbulos blancos, nutrientes y residuos, la linfa es importante para la eliminación de toxinas y fluidos del cuerpo como respuesta del sistema inmunológico. el sistema linfático no contiene un sistema de bombeo como el sistema circulatorio, por lo que desplazamiento de la linfa necesita de la contracción muscular y el deporte, el drenaje linfático entra como una técnica de estimulación y ayuda con el movimiento, el drenaje linfático es una técnica manual con lleva en masajes suaves, rítmicos y en dirección que se aplica a nivel corporal o en areas específicas.

Es importante tener en cuenta que la obesidad es uno de los problemas en la salud a nivel mundial, el manejo puede ir desde lo clínico hasta lo quirúrgico con el fin de mejorar el metabolismo de quien tiene sobre peso, debemos tener en cuenta tras una cirugía metabólica es una pérdida de peso fuerte, lo cual es imprescindible una cirugía de tonificación abdominal o lipoescultura, lo cual lleva un riesgo en el sitio quirúrgico, el estudio realizado tiene como objetivo el cuidado de postquirúrgico en pacientes con lipoescultura.

(Drenaje Linfático Manual Post-Quirúrgico - Quiromasajistas.net, s/f) dice que la fibrosis postoperatoria es la formación excesiva de tejidos conectivo en los sitios de la cirugía, lo que con lleva a la rigidez, dolor y restricción funcional, el drenaje linfático manual es un proceso que ayuda a la intervención para reducir la hinchazón y prevenir la formación de seromas, esta investigación es para poder evaluar la efectividad del drenaje linfático manual en la prevención de fibrosis en postoperatorio.

Según (Allam et al., 2021) la liposucción es un procedimiento donde se permite retirar grasa del cuerpo humano localizada, puede no ser suficiente para la mejoría de las celulitis en caso contrario podría empeorar la apariencia de la celulitis, porque la eliminación de grasa subcutánea puede alterar el soporte estructural del tejido

conectivo, haciendo que las irregularidades sean más notorias, por eso el uso de rehabilitación postquirúrgica como ESWT y DLM ayudaría a mejorar y ver resultados estéticos positivos.

(Carbajal Barrios & Cruz Vargas, 2024) comunican que la lipoescultura está ganando popularidad debido a su alta satisfacción y diminutas complicaciones. Sin embargo, habido informes que en latino América existe complicaciones graves, debido a la eliminación excesiva de grasa, el sobre peso y múltiples cirugías concurrentes, debido al IMC era mayor a 30kg/m², desarrollando complicaciones postquirúrgicas en personas sometidas a la lipoescultura.

Los estudios realizados por (Marruzzo et al., 2020) menciona que hubo un gran impacto socio económico y ha tenido un profundo impacto en todos los aspectos de la vida diaria, desde la pandemia y el teletrabajo, hubo cambios en la percepciones y prioridades personales. Este suceso tuvo un impacto significativo en el sector de la salud pública, incluida la cirugía estética, en la ciudad de Guayaquil fue una de las ciudades más afectadas del Ecuador al inicio de la pandemia, los cambios en las interacciones sociales y percepción de la imagen personal fueron particularmente evidentes, la cirugía estética es una rama de la medicina que se centra en mejorar la apariencia mediante procesos quirúrgicos y no quirúrgicos según la (ISAPS), las cirugías plásticas se dividen en dos tipos de categorías principales:

- Cirugías quirúrgicas: como la rinoplastia, liposucción, lipoescultura, entre otras.
- Procedimientos no quirúrgicos: en esta tenemos el bótox, rellenos de ácido hialurónico, entre otras.

La industria de la cirugías estéticas y no estéticas ha experimentado un gran aumento constante durante los últimos años, impulsados por los avances tecnológicos, la aceptación pública de la cirugía plástica y la influencia de las redes sociales.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Drenaje linfático manual (DLM)

Imagen 1. DLM Fuente. Assef E., 2025



El drenaje linfático manual postoperatorio o postquirúrgico es un recurso que acelera la recuperación del paciente después de una cirugía, ayudando que el procedimiento sea más corto y cómodo, el drenaje linfático manual se debe realizar siempre después de una intervención quirúrgica, no solo en cirugías estéticas, también en cirugías maxilofacial o cirugías postraumáticas, entre otras intervenciones quirúrgicas. el procedimiento interrumpe la circulación natural del sistema linfático, impidiendo la eliminación de toxinas y desechos, provocando la inflamación en las zonas afectadas, el drenaje linfático manual postquirúrgico permite redirigir la circulación de la linfa y eliminar el exceso de líquido atrapado en los tejidos corporales. (quiromasajes, 2023)

La técnica de drenaje linfático tiene varios beneficios en el cuerpo:

- Alivia el dolor.
- Reduce el edema.
- Favorece los problemas de cicatrización.
- Mejora la elasticidad y calidad de la piel.
- Repara los tejidos afectados. cita subir

2.3.2. Paciente postquirúrgico

Imagen 2. Paciente postquirúrgico Fuente. Assef E., 2025



Un paciente postquirúrgico es una persona que ha pasado por una cirugía y se encuentra en la etapa de recuperación postoperatoria, en este período es esencial para asegurar una rehabilitación efectiva y reducir al mínimo las posibles complicaciones relacionadas con la intervención quirúrgica. Durante esta fase, el paciente requiere atención especializada para promover una recuperación óptima y prevenir problemas como infecciones, dolor persistente o formación de tejido cicatricial excesivo.

2.3.3. Lipoescultura

Imagen 3. Lipoescultura Fuente. Assef E., 2025



La lipoescultura es un procedimiento quirúrgico eficaz diseñado para eliminar los depósitos de grasa subcutánea y mejoran el contorno corporal del paciente con acumulación excesiva de tejido adiposo. Al pasar el tiempo la tecnología ha ido

evolucionando a un método mas avanzado y seguro, en manos con experiencia sería más satisfactorio y con menor complicaciones. Al tiempo de ahora la lipoescultura 3D permiten un contorno corporal más preciso con nuevas técnicas como VASER, Microaire y J-Plasma, que demuestran mejorías en los resultados postquirúrgicos y reducir las complicaciones en comparación a las cirugías tradicionales.(*EDUARDO BRENES LEÑERO (2020), n.d.*)

2.3.4. Fibrosis

Imagen 4. Fibrosis Fuente. Assef E., 2025



La fibrosis postquirúrgica después de la lipoescultura ocurre por una variedad de razones que afectan la recuperación del paciente. Los factores más comunes pueden ser el traumatismo tisular por la manipulación de la cirugía, otro factor es la eliminación excesiva de grasa que desencadena una respuesta fibroblástica y la inflamación crónica que promueve la formación del tejido cicatricial. Además, el daño vascular durante la cirugía, una predisposición genética a la cicatrización excesiva, la infección postquirúrgica y la acumulación de colágeno en el área tratada puede ayudar al desarrollo de fibrosis. (*Mendoza Elizalde, K. - Rea Amboya, M (2024), n.d.*)

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño metodológico.

Esta investigación emplea un diseño cuasiexperimental con un enfoque de método mixto, con el fin de evaluar la aplicación de la técnica de drenaje linfático manual (DLM) en pacientes sometidos a lipoescultura para prevenir la fibrosis postquirúrgica. El estudio se basa en la aplicación de dos tipos de encuestas antes y después de 4 semanas de la aplicación de la técnica, con el propósito de obtener datos sobre el nivel de dolor y las características que poseen los pacientes que tienen fibrosis. La investigación se realizó en el Centro Fisiosvelthy Center, donde se implementó la técnica de drenaje linfático, buscando aportar evidencia sobre su efectividad en la prevención de complicaciones postquirúrgicas, específicamente la fibrosis.

El presente estudio se llevó a cabo con un total de 25 pacientes, de los cuales se seleccionaron exclusivamente aquellos sometidos a lipoescultura para evaluar el impacto de la técnica de drenaje linfático manual. Inicialmente, la población estuvo conformada por pacientes con diferentes tipos de cirugías estéticas, distribuidos de la siguiente manera:

- 5 pacientes con rinoplastia
- 8 pacientes con lipotransferencia
- 7 pacientes con lipopapada
- 25 pacientes con lipoescultura

Sin embargo, para los fines del estudio, se seleccionaron solo a los pacientes que se habían sometido a lipoescultura,

Como primera instancia se procede a llenar la ficha técnica en la cual se detalla el estadio inicial del paciente realizando una valoración exhaustiva para si establecer el protocolo del tratamiento en la cual la técnica principal va a hacer de drenaje linfático, cuya ficha técnica va estar el consentimiento informado (anexo 1) para proceder a informar y establecer el protocolo de tratamiento. una vez culminada la evaluación se procede a realizar la planificación de recuperación durante los primeros diez días la misma que consta de una evaluación diaria 5 veces por semana, en la cual se aplica la técnica de drenaje linfático manual acompañada de técnicas comprensivas como K-tapiong. Establecemos una rutina de ejercicios de estiramiento para mejorar la

elasticidad y evitar contracturas, aplicamos una rutina de ejercicios personalizados como caminata, estiramientos, técnicas de equilibrio. tras concluir el plan de tratamiento durante los primeros 10 días de tratamiento se retoma nuevamente otra evaluación para así identificar y determinar la eficacia de la aplicación de la técnica y aplicación establecido para cada paciente

3.2. Enfoque de investigación

Las características cualitativas permiten el análisis de las intervenciones en habilidades manuales, dependiendo de las necesidades físicas, psicológicas y dermatofuncionales del paciente que se ha sometido a un proceso de cirugía como lipoescultura, utilizando conceptos, ideas, descubrimientos y criterios de diversos autores conocidos en el tema de drenaje linfático manual antes, durante y después del tratamiento.

3.3. Cuestionario o Instrumentos Utilizados

3.3.1. Escala de EVA

Consiste en una línea horizontal de 10 centímetros, en cuyos extremos se encuentran las expresiones extremas del dolor. En el izquierdo se ubica la ausencia o menor intensidad y en el derecho la mayor intensidad. (Vicente Herrero et al., 2018).

Dentro del proceso de recuperación del paciente aplicamos la presente escala del dolor con la finalidad de establecer el protocolo de tratamiento adecuado cuya finalidad es que el paciente no sienta dolor excesivo dentro del proceso inicial de recuperación, esto se debe a que al momento de recibir al paciente nosotros como rehabilitadores debemos estar informados del tipo de instrumentación quirúrgica y aparatología utilizada por el médico cirujano la misma que es muy invasiva o poco invasiva para así ayudar a lograr los objetivos dentro de la recuperación del paciente.

Esta escala nos permite aplicar la técnica de drenaje linfático manual de una forma profesional y personal cumpliendo así con los objetivos establecidos.

3.3.2. Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica

La escala para valorar el grado de Fibrosis Postquirúrgica es un método creado para evaluar de manera objetiva la existencia y gravedad de la fibrosis en pacientes que han sido sometidos a cirugía, esta herramienta es especialmente beneficiosa para el monitorear la efectividad de tratamientos como el DLM u otros métodos de rehabilitación.

3.4. Población

Entre el mes de marzo hasta el mes de abril 2025, encontramos variedad de cirugías estéticas las cuales son:

- 5 rinoplastias
- 8 lipotransferencias
- 7 lipopapada
- 25 lipoescultura

Se seleccionaron 25 pacientes entre las ciudades de Ambato y Baños de agua santa del centro de rehabilitación FISIOSVELTY CENTER de sexo femenino comprendidas en el rango de edad de 22 a 55 años.

3.5. Muestreo

3.5.1. Criterios de inclusión:

- Pacientes que acuden al centro de rehabilitación fisiosvelthy center.
- Pacientes mayores de edad comprendido entre 22 a 55 años.
- Pacientes que se integran de forma libre y voluntaria al estudio firmando su consentimiento informado.

3.5.2. Criterios de exclusión:

- Pacientes ocasionales al centro de rehabilitación fisiosvelthy center.
- Pacientes mayores a 56 años.
- Pacientes que se integran de forma libre y voluntaria al estudio firmando su consentimiento informado.

3.6. Recursos

Hoja de evaluación, test y escalas: Es el documento en el cual se detalla la historia clínica del paciente mediante la cual nos informamos de cualquier evento, patología o reacción alergia que puede presentar el paciente durante el proceso de recuperación.

Consentimiento informado: Es el documento en el cual se tendrá la evidencia y autorización del paciente para realizar la investigación propuesta.

Accesorios tecnológicos: Dentro de los implementos a utilizar contamos con computador, teléfono celular los mismos que no permiten llevar una organización, investigación, desarrollo y presentación del proyecto permitiéndome contar con la evidencia respectiva para almacenar toda la información requerida y necesario para el

siguiente estudio.

Bibliografías: Son los artículos con base científica que nos ayudan y permiten tener la fundamentación científica para la elaboración del presente proyecto.

Fisiosvelthy center: Es el centro de rehabilitación que permite llevar a cabo la investigación en coordinación con el área profesional para implementar la técnica de drenaje linfático manual de una forma profesional para obtener los resultados deseados.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos tras la aplicación de diversas escalas: la Escala Visual Analógica del Dolor y la Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica. El objetivo es evaluar la eficacia de la técnica de drenaje linfático manual en la prevención de la fibrosis postquirúrgica en pacientes sometidos a lipoescultura. Los resultados se exponen tanto de forma cualitativa como cuantitativa.

4.1. Características de sexo y edad de la población

En este apartado se detalla la distribución de la población por sexo y edad, proporcionando un contexto para identificar factores que podrían influir en la eficacia de la aplicación de la técnica en los pacientes.

Tabla 1.

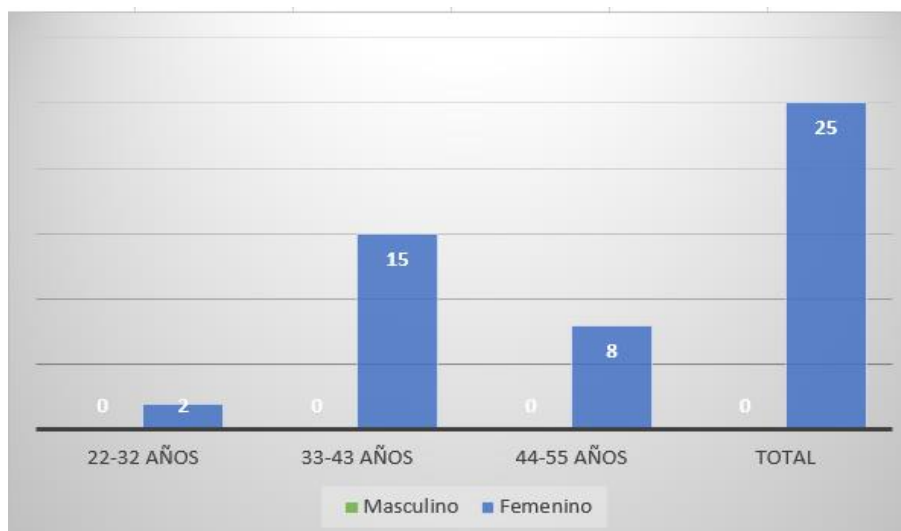
Características de sexo y edad de la población

Sexo	22-32 años	33-43 años	44-55 años	Total
Masculino	0	0	0	0
Femenino	2	15	8	25
Total	2	15	8	25

Nota: Determinación de la población según rangos etarios. Fuente: Elaboración Assef (2025).

Figura 1.

Características de sexo y edad de la población



Nota: Determinación de la población según rangos etarios. Fuente: Elaboración Assef (2025).

El 100% de la población son de sexo femenino, de las cuales el un 8% de la población (2) pertenece al rango de 22 a 32 años, el 60% al rango etario de 33 a 43 y finalmente el 32% (8) al último rango de edad de 44 a 55 años demostrando que la mayor parte de la población son adultos – jóvenes y este tipo de cirugía tiene un enfoque total en mujeres.

4.2. Escala visual analógica del dolor (EVA)

4.2.1. Resultados Iniciales

En este apartado se utilizó la escala de EVA para determinar el lumbral de dolor inicial de las pacientes.

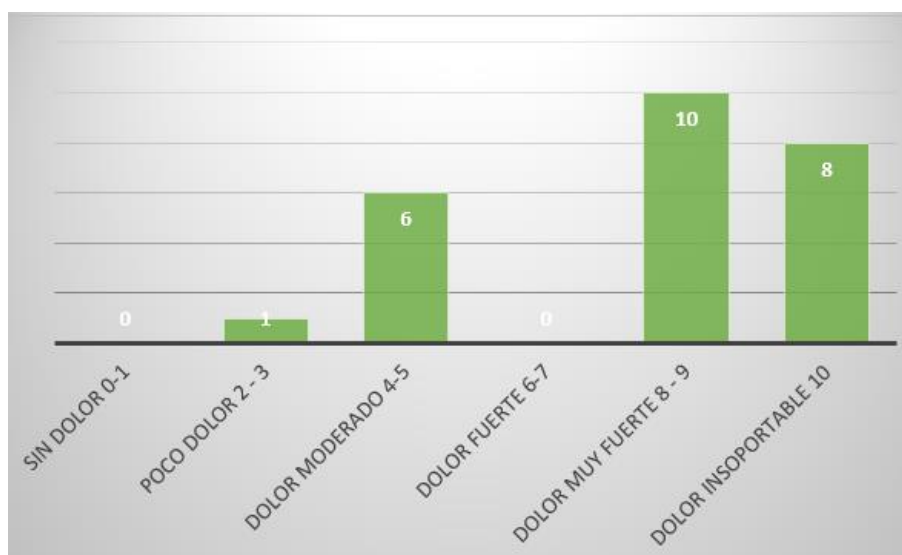
Tabla 2. Resultados iniciales de la aplicación de la escala de EVA

Escala de EVA	sin dolor 0-1	poco dolor 2 - 3	dolor moderado 4-5	dolor fuerte 6-7	dolor muy fuerte 8 - 9	dolor insoportable 10
22 a 32 años	0	0	1	0	0	1
33 a 43 años	0	0	4	0	6	5
44 a 55 años	0	1	1	0	4	2
Total	0	1	6	0	10	8

Nota: Evaluación inicial del dolor mediante Escala Visual Analógica (EVA). Fuente: Elaboración Assef (2025).

Figura 2.

Resultados iniciales de la aplicación de la escala de EVA



Nota: Distribución porcentual de niveles de dolor pretratamiento. Fuente: Elaboración Assef (2025).

Se observa que la mayoría de los pacientes experimentan dolor intenso, con los valores más altos en "Dolor muy fuerte (8-9)" y "Dolor insoportable (10)", mientras que pocos reportan niveles bajos de dolor. Esto sugiere que la lipoescultura genera un dolor significativo en la recuperación, lo que resalta la importancia del manejo postoperatorio adecuado.

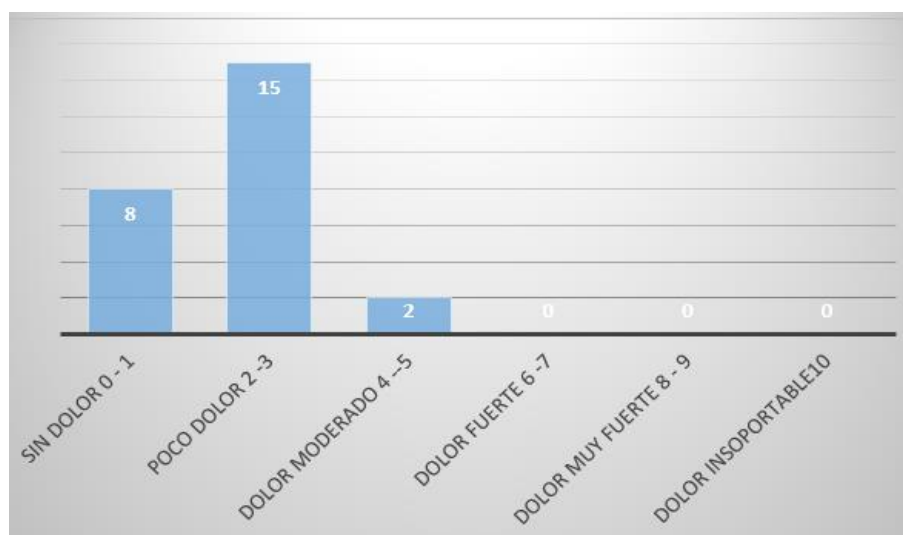
4.2.2. Resultados Finales

Tabla 3. Resultados finales de la aplicación de la escala de EVA

Escala final de EVA	Sin dolor 0 - 1	Poco dolor 2 -3	Dolor moderado 4 --5	Dolor fuerte 6 -7	Dolor muy fuerte 8 - 9	Dolor insoportable 10
22 a 32	1	2	0	0	0	0
33 a 43	5	8	2	0	0	0
44 a 55	3	5	0	0	0	0
Total	8	15	2	0	0	0

Nota: Resultados postaplicación de DLM mostrando reducción significativa en niveles de dolor (EVA). Fuente: Elaboración Assef (2025).

Figura 3. Resultados finales de la aplicación de la escala de EVA

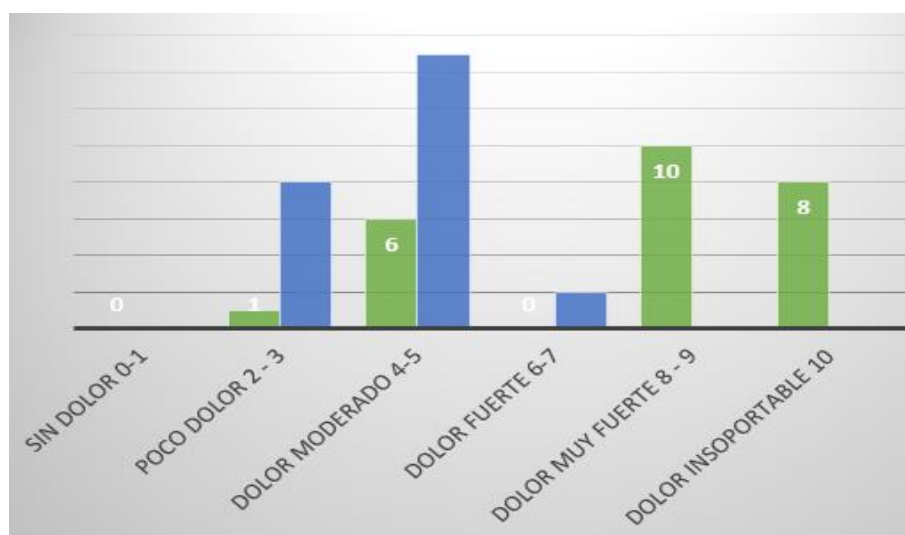


Nota: Resultados postaplicación de DLM mostrando reducción significativa en niveles de dolor (EVA). Fuente: Elaboración Assef (2025).

La gráfica muestra la distribución de los niveles de dolor en pacientes posquirúrgicos de una lipoescultura, donde la mayoría reporta "Poco dolor (2-3)" con

14 casos, seguido de "Sin dolor (0-1)" con 9 casos, mientras que solo 2 pacientes indican "Dolor moderado (4-5)". No se registran casos en las categorías de "Dolor fuerte (6-7)", "Dolor muy fuerte (8-9)" ni "Dolor insoportable (10)", lo que indica que ningún paciente experimentó niveles altos de dolor. La representación gráfica destaca una concentración en las escalas más bajas de dolor, lo que sugiere una tendencia hacia una recuperación con molestias mínimas.

Figura 4. Comparativa de la Escala de EVA – Resultados Iniciales y finales



Nota: Comparación pre-post tratamiento mediante superposición de gráficos. La reducción del área sombreada refleja la eficacia del DLM. Fuente: Elaboración Assef (2025).

La comparación entre ambas gráficas evidencia una notable disminución en los niveles de dolor tras la aplicación de la técnica de drenaje linfático en pacientes posquirúrgicos de una lipoescultura. En la primera gráfica, los niveles de dolor estaban distribuidos en un rango amplio, con una mayor concentración en "Dolor muy fuerte (8-9)" y "Dolor insoportable (10)", mientras que en la segunda gráfica, la mayoría de los pacientes reporta solo "Poco dolor (2-3)" y "Sin dolor (0-1)", sin presencia de niveles altos de dolor. Además, la categoría "Dolor moderado (4-5)" se redujo considerablemente, y no se registraron casos en "Dolor fuerte (6-7)" ni en los niveles superiores. Estos resultados sugieren que el drenaje linfático ha sido una intervención efectiva para aliviar el dolor postoperatorio y mejorar la recuperación de los pacientes.

4.3. Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica

La presente encuesta fue diseñada con el propósito de evaluar el nivel de fibrosis en pacientes posquirúrgicos. A través de esta recopilación de datos, se busca

obtener información detallada sobre la evolución del tejido cicatricial, su impacto en la recuperación del paciente y posibles factores asociados.

4.3.1. Pregunta uno: Textura de la piel

La siguiente pregunta evalúa la textura de la piel, proporcionando opciones que permiten identificar diferentes grados de rigidez y alteraciones en la superficie cutánea. Siendo las siguientes:

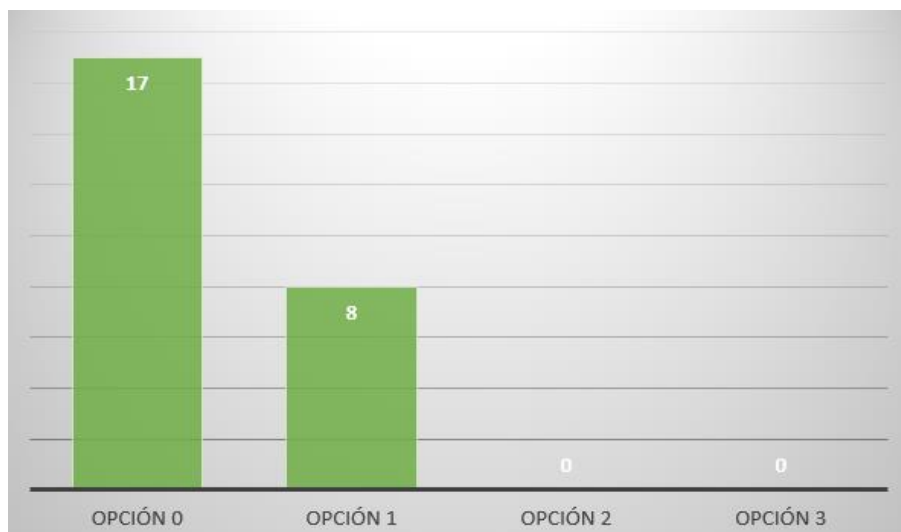
- 0: Piel suave y elástica, sin áreas endurecidas.
- 1: Ligera rigidez al tacto, sin nódulos palpables.
- 2: Piel endurecida con presencia de pequeños nódulos.
- 3: Piel muy rígida con nódulos palpables y áreas de adherencia.

Tabla 4. Pregunta uno: Textura de la piel

Textura de la piel	22 a 32 años	33 a 43 años	44 a 55 años	Total
Opción 0	2	7	8	17
Opción 1	0	8	0	8
Opción 2	0	0	0	0
Opción 3	0	0	0	0
Total	2	15	8	25

Nota: Clasificación de textura cutánea postratamiento: 0 (normal) a 3 (fibrosis severa). El 68% de pacientes mostró piel suave (grado 0), indicando prevención efectiva de fibrosis. Fuente: Elaboración Assef (2025).

Figura 5. Pregunta uno: Textura de la piel



Nota: Clasificación de textura cutánea postratamiento: 0 (normal) a 3 (fibrosis severa). El 68% de pacientes mostró piel suave (grado 0), indicando prevención efectiva de fibrosis. Fuente: Elaboración Assef (2025).

La evaluación de la textura de la piel en pacientes posquirúrgicos revela que la mayoría presenta condiciones normales o solo ligeros cambios en la elasticidad. No se

identifican casos de fibrosis avanzada, lo que podría indicar una recuperación favorable de los pacientes en estudio.

4.3.2. Pregunta dos: Movilidad del tejido

La siguiente pregunta evalúa la movilidad del tejido, proporcionando opciones que permiten identificar el nivel de movilidad en la superficie cutánea. Siendo estas:

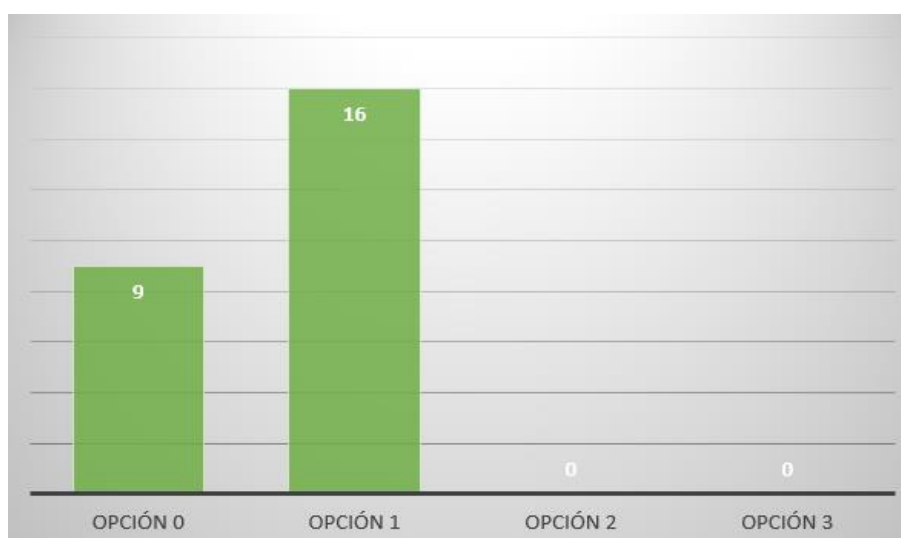
- 0: Movilidad completa del tejido, sin restricciones.
- 1: Ligera restricción en la movilidad del tejido.
- 2: Movilidad moderadamente reducida, con adherencias leves.
- 3: Movilidad severamente limitada, con adherencias firmes.

Tabla 5. Pregunta dos: Movilidad del tejido

Movilidad del tejido	22 a 32 años	33 a 43 años	44 a 55 años	Total
Opción 0	0	9	0	9
Opción 1	2	6	8	16
Opción 2	0	0	0	0
Opción 3	0	0	0	0
Total	2	15	8	25

Nota: Evaluación de la movilidad tisular mediante palpación manual según escala de 0 (sin restricción) a 3 (limitación severa). Fuente: Elaboración Assef (2025).

Figura 6. Pregunta dos: Movilidad del tejido



Nota: Evaluación de la movilidad tisular mediante palpación manual según escala de 0 (sin restricción) a 3 (limitación severa). Fuente: Elaboración Assef (2025).

La tabla demuestra que la mayoría de las personas evaluadas presentan una movilidad del tejido sin restricciones significativas, con 9 casos de movilidad completa (opción 0) y 16 casos con ligera restricción (opción 1). Lo más destacable es

que no se registran casos de movilidad moderadamente reducida ni severamente limitada (opciones 2 y 3), lo que indica que casi no hay personas con fibrosis postquirúrgica significativa. Esto sugiere una excelente recuperación.

4.3.3. Pregunta tres: Dolor a la Palpitación

La siguiente pregunta está diseñada para evaluar el dolor al palpar, ofreciendo opciones que facilitan la identificación del nivel de dolor experimentado en la superficie cutánea. Las opciones disponibles son:

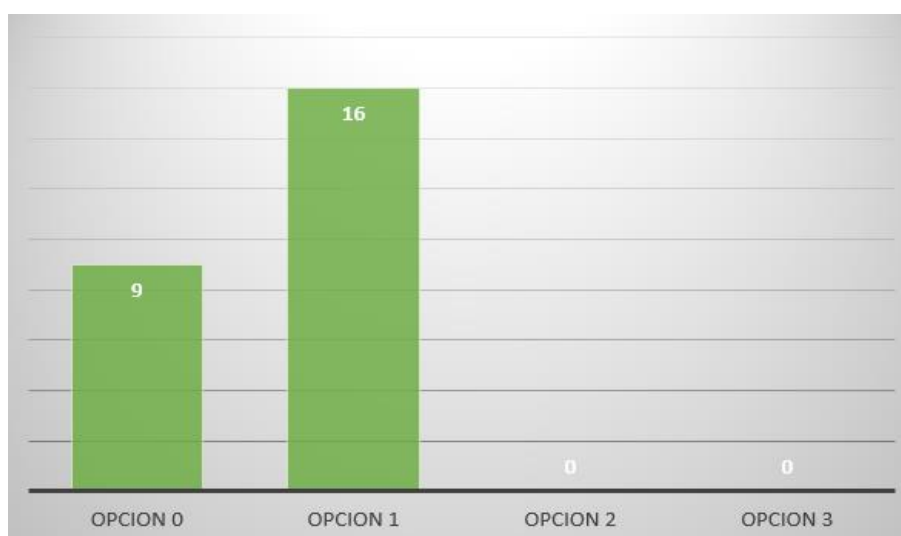
- 0: Ausencia de dolor al palpar el área tratada.
- 1: Dolor leve al palpar, sin molestias significativas.
- 2: Dolor moderado, con molestias al movimiento.
- 3: Dolor intenso, incluso en reposo.

Tabla 6. Pregunta tres: Dolor a la Palpitación

Dolor a la palpación	22 a 32 años	33 a 43 años	44 a 55 años	Total
opcion 0	0	6	3	9
opcion 1	2	9	5	16
opcion 2	0	0	0	0
opcion 3	0	0	0	0
total	2	15	8	25

Nota: Distribución de sensibilidad dolorosa al tacto, medida en escala de 0 (ausente) a 3 (intenso). Fuente: Elaboración Assef (2025).

Figura 7. Pregunta tres: Dolor a la Palpitación



Nota: Distribución de sensibilidad dolorosa al tacto, medida en escala de 0 (ausente) a 3 (intenso). Fuente: Elaboración Assef (2025).

La mayoría de las personas no experimentan dolor significativo. De los 25 casos evaluados, 9 personas no reportaron ningún dolor al palpar el área tratada (opción 0), lo cual indica una excelente recuperación. Además, 16 personas experimentaron solo dolor leve (opción 1), sin molestias significativas. Es importante destacar que no se registraron casos de dolor moderado ni intenso (opciones 2 y 3), lo que sugiere que casi todos los individuos evaluados no presentan fibrosis significativa ni dolor importante, lo cual es un excelente indicador de una recuperación exitosa y sin complicaciones importantes.

4.3.4. Pregunta cuatro: Apariencia Visual

La siguiente pregunta está diseñada para evaluar la apariencia visual, proporcionando opciones que permiten una identificación clara y precisa de la condición observada. Las opciones disponibles son:

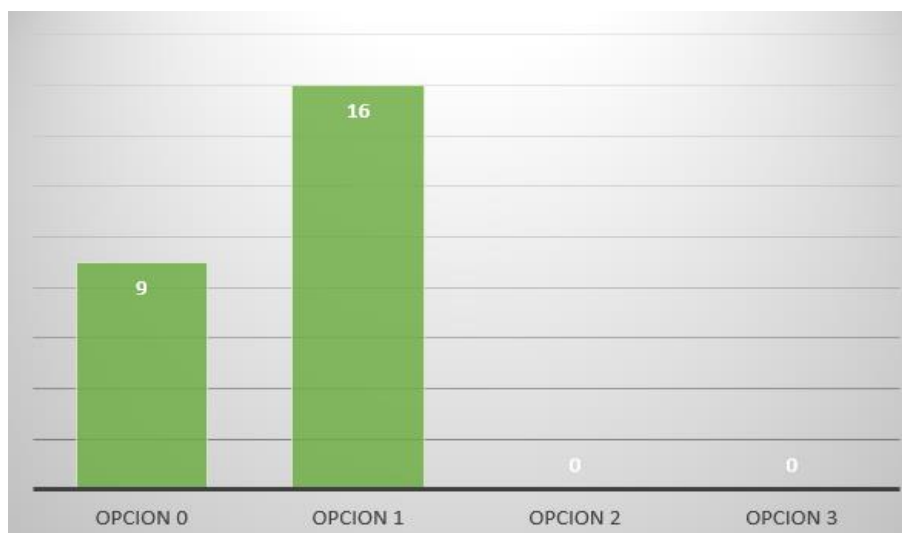
- 0: Piel uniforme, sin irregularidades visibles.
- 1: Ligera irregularidad en la superficie de la piel.
- 2: Irregularidades moderadas con áreas de hundimiento o elevación.
- 3: Irregularidades severas, con deformación visible del área tratada.

Tabla 7. Pregunta cuatro: Apariencia Visual

Apariencia visual	22 a 32 años	33 a 43 años	44 a 55 años	Total
opcion 0	0	5	4	9
opcion 1	2	10	4	16
opcion 2	0	0	0	0
opcion 3	0	0	0	0
total	2	15	8	25

Nota: Clasificación de irregularidades cutáneas: 0 (uniforme) a 3 (deformación visible). Fuente: Elaboración Assef (2025).

Figura 8. Pregunta cuatro: Apariencia Visual



Nota: Clasificación de irregularidades cutáneas: 0 (uniforme) a 3 (deformación visible). Fuente: Elaboración Assef (2025).

Los resultados indican que la apariencia visual postquirúrgica en la mayoría de los evaluados es excelente, ya que solo un pequeño número presenta ligera irregularidad en la piel (opción 1), sumando 16 casos en total. Un total de 9 personas no presentan irregularidades visibles y tienen una piel uniforme (opción 0). Lo más destacable es que no se registran casos de irregularidades moderadas ni severas (opciones 2 y 3), lo que sugiere que casi todos los casos muestran una recuperación óptima, sin señales de fibrosis o deformaciones significativas en el área tratada.

4.1 Discusión de Resultados

Según los resultados obtenidos a través de la Escala Visual Analógica (EVA) y la Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica, presentados en la investigación, se observa una mejora generalizada en los pacientes que se sometieron a lipoescultura, especialmente después de seguir el protocolo postquirúrgico recomendado. El drenaje linfático manual, aplicado de manera oportuna, mostró efectos altamente positivos, incluyendo la eliminación de líquidos retenidos, la prevención de la fibrosis y la optimización de la cicatrización de los tejidos. Además, contribuyó a una mejora significativa en la apariencia y textura de la piel, lo que favoreció la recuperación estética.

La técnica de drenaje linfático manual durante el postquirúrgico resultó fundamental para asegurar una recuperación más rápida y segura, ayudando a evitar irregularidades en la piel y maximizando los resultados estéticos de la cirugía. Por otro

lado, la Escala EVA permitió evaluar el umbral de dolor de cada paciente, evidenciando que algunos mostraron mayor tolerancia que otros. A través de un seguimiento de 4 semanas, se pudieron observar tanto los resultados como las posibles complicaciones postquirúrgicas, lo que permitió actuar de manera temprana y efectiva para asegurar una recuperación óptima y sin contratiempos.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones del estudio

- El drenaje linfático manual es una técnica muy efectiva para la prevención de la fibrosis en pacientes sometidas a la lipoescultura ya que reduce la acumulación de líquidos y favorece la curación adecuada del tejido, lo que mejora la apariencia y la textura de la piel.
- La combinación de drenaje linfático manual con ultrasonido mejora los resultados, logrando una reducción significativa en la inflamación, reduce las complicaciones como la fibrosis y la flacidez.
- El uso sistemático del drenaje linfático manual durante el postquirúrgico contribuye a una mejora más rápida y segura, evita las irregularidades de la piel y optimiza los resultados estéticos de la cirugía, siempre que se realizado por un profesional capacitado.
- El efecto positivo del drenaje linfático manual en la calidad de vida de los pacientes con lipoescultura, demuestran que el tratamiento no solo mejora el aspecto físico, sino también reduce la incomodidad postquirúrgica y acelera el proceso de recuperación.

5.2. Recomendaciones de estudio

- La educación profesional en el drenaje linfático manual y el ultrasonido es importante que los profesionales asociados a la estética y después de la fisioterapia quirúrgica se especialice en estos métodos, garanticen su uso adecuado para que logren mejores resultados en la prevención de la fibrosis y otras complicaciones postquirúrgicas.
- Uso cuidadoso y personalizado en conjunto con el médico cirujano garantiza la recuperación optima del paciente, debido a que los pacientes están en una condición delicada después de la cirugía, es importante que los especialistas traten con precisión el drenaje linfático manual y observen la anatomía y el sistema linfático evitando maniobras bruscas que puedan causar dolor o afectación al proceso de recuperación.
- El deber del paciente para maximizar los beneficios del drenaje linfático manual es importante que los pacientes estén constantemente con sus sesiones y

sigan el consejo del especialista, incluido el uso adecuado de fajas postquirúrgicas, una alimentación y una hidratación adecuadas.

- La aplicación del drenaje linfático manual fuera más allá del postquirúrgico, a que el drenaje linfático manual es extremadamente efectivo en las cirugías estéticas corporales, su uso en otros tratamientos como manejo del acné, celulitis, edemas y piernas cansadas, ofreciendo un enfoque integral en la salud y bienestar del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

Allam, N. M., Elshorbagy, R. T., Eid, M. M., Abdelbasset, W. K., Elkholi, S. M., & Eladl, H. M. (2021). Comparison of Extracorporeal Shock Wave Therapy versus Manual Lymphatic Drainage on Cellulite after Liposuction: A Randomized Clinical Trial. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/9956879>

Barraza, D. M. N., García, J. S. R., Álvarez, D. M. O., Flórez, J. J. D., Ruiz, D. B., & Guzmán, V. E. C. (2024a). Complicaciones Infecciosas Más Frecuentes En Liposucción. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 710–721. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V8I5.13400

Barraza, D. M. N., García, J. S. R., Álvarez, D. M. O., Flórez, J. J. D., Ruiz, D. B., & Guzmán, V. E. C. (2024b). Complicaciones Infecciosas Más Frecuentes En Liposucción. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 710–721. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V8I5.13400

Belo, V., & Sebastiani, M. A. (2022). Tratamientos kinésicos en el postoperatorio de abdominoplastia. <https://rid.ugr.edu.ar/handle/20.500.14125/465>

Benitez, M., & Irastorza, V. (2022). Rol del kinesiólogo en el postoperatorio de cirugías faciales: percepción de los licenciados en kinesiología y fisioterapia especializados en el área dermatofuncional. <https://rid.ugr.edu.ar/handle/20.500.14125/339>

Berty-Tejedas, J., Izquierdo-Medina, R., & Cabrera-Díaz-de-Arce, I. (2024). Referentes teóricos de los procedimientos tecnológicos rehabilitadores en la liposucción abdominal. *Revista Médica Electrónica*, 46. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242024000100087&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Carbajal Barrios, M. A., & Cruz Vargas, J. (2024). Asociación del índice de masa corporal >30 con la presencia de complicaciones postoperatorias en pacientes de 18-50 años sometidos a lipoescultura en una clínica privada (Nova Quirúrgica) de Arequipa entre los años 2020-2021. <https://doi.org/10.21142/TL.2024.3438>

CHI, A., LANGE, A., GUIMARÃES, M. V. T. N., & SANTOS, C. B. DOS. (2023). Prevenção e tratamento de equimose, edema e fibrose no pré, trans e pós-

operatório de cirurgias plásticas. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica*, 33(3), 343–354. <https://doi.org/10.5935/2177-1235.2018RBCP0147>

Drenaje Linfático postoperatorio Abdominoplastia-Liposucción. (n.d.). Retrieved January 26, 2025, from <https://www.drterren.com/drenaje-linfatico-manual-postoperatorio-liposuccion-abdominoplastia/>

EDUARDO BRENES LEÑERO (2020). (n.d.).

Elena Scarafoni, E., & Elena, E. H. (2022). Abdominoplastia TULUA: modificaciones y aportes personales. *Rev. Argent. Cir. Plást*, 34–40. <https://www.sacper.org.ar/revista/2022-001.pdf>

Gonzales, A. A., Nombre Del Asesor, G., & Aquino, R. O. (2020). “COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS DE ABDOMINOPLASTIA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS DURANTE EL PERIODO JUNIO DEL 2017-JUNIO DEL 2019.”

IMAGEN CORPORAL y SALUD MENTAL: Impacto PSICOLÓGICO. (n.d.). Retrieved January 27, 2025, from https://psicofronteras.com/como-influye-la-imagen-corporal-en-la-salud-mental/?utm_source

Marruzzo, G., Redi, U., Patanè, L., Cavalieri, E., Frattaroli, J. M., D’Ermo, G., Lo Torto, F., Carella, S., Grippaudo, F. R., & Ribuffo, D. (2020). The effects of COVID-19 pandemic on elective post-bariatric surgery waiting list: a single Plastic Surgery Center investigation. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 24(16), 8580–8582. https://doi.org/10.26355/EURREV_202008_22656

Md. Aldaz, D. (2024). Vista de Actualización de la Profilaxis Antibiótica para Cirugías Abdominales. Revisión bibliográfica | *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9569/14171>

Mendoza Elizalde, K. - Rea Amboya, M (2024). (n.d.).

Merlo, R., & Annethe, Z. (2022). IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO ASISTENCIAL EN PROCEDIMIENTO POST OPERATORIO PARA PREVENCIÓN DE LA APARICIÓN DE FIBROSIS LEVE Y MODERADA ABDOMINAL PARA ESTETICISTAS Y APLICACIÓN DE TRATAMIENTO POST OPERATORIO EN PROCEDIMIENTO DE LIPOESCULTURA REALIZADA EN

CLÍNICAS ESTÉTICAS PARA PACIENTES MASCULINO Y FEMENINO ENTRE 25 A 45 AÑOS DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DE 2019.
<https://biblioteca.galileo.edu/xmlui/handle/123456789/1204>

MOUNT ROYAL, N. J. (2023). La última encuesta Global de ISAPS reporta un aumento en la cirugía estética en todo el mundo.
<https://www.prnewswire.com/news-releases/la-ultima-encuesta-global-de-isaps-reporta-un-aumento-en-la-cirugia-estetica-en-todo-el-mundo-812003686.html>

OCHOA CARRIÓN, A. G. (2021). PROTOCOLOS PARA TRATAR LA FIBROSIS EN MUJERES ENTRE 25 A 35 AÑOS EN LA ZONA ABDOMINAL FUNDAMENTADOS EN LA EXPERIENCIA DEL PROFESIONAL EN COSMIATRÍA. <http://repositorio.unibe.edu.ec/xmlui/handle/123456789/460>

Paula Losada. (2021). Drenaje Linfático: Manual para postoperatorio sin dolor - Paula Losada - Google Libros.
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=3xFDEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA77&dq=drenaje+linf%C3%A1tico+postoperatorio&ots=FNqhAm3Myw&sig=PIE3bZH3hS3bMGcKzG3SSWMuulU#v=onepage&q&f=false>

Peña, F. (2024). El impacto psicológico y emocional de la cirugía plástica - Dr. Franklin Peña. https://www.drfranklinpena.com/impacto-psicologico-emocional-cirugia-plastica/?utm_source

PR Newswire. (2023). La última encuesta mundial de ISAPS revela un aumento significativo de la cirugía estética en todo el mundo | Benzinga España. <https://es.benzinga.com/news/usa/press-releases/la-ultima-encuesta-mundial-de-isaps-revela-un-aumento-significativo-de-la-cirugia-estetica-en-todo-el-mundo/#3>

PURE. (2024). El impacto positivo de la cirugía plástica en la salud mental | Cirugía Plástica Pura | Cirujano Plástico de Miami. https://es.pureplasticsurgery.com/es/blog/plastic-surgerys-positive-impact-on-mental-health?utm_source

Quiromasajes. (2023). Drenaje Linfático Manual Post-Quirúrgico - Quiromasajistas.net. https://www.quiromasajistas.net/drenaje-linfatico-manual-post-quirurgico/?utm_source

Rodriguez, oscar. (2021). La cirugía plástica y su incidencia en la sociedad actual - 2025. https://portaldeactualidad.com/la-cirugia-plastica-y-su-incidencia-en-la-sociedad-actual/?utm_source

Sheyla, A., Domo, S., Tutor, V., José, L., Rodríguez, R., & Portoviejo, L. (2024). Drenaje linfático en el tratamiento postoperatorio de abdominolaser: Estudio práctico realizado en Genny Velásquez Derma Spa. <http://repositorio.sangregorio.edu.ec:8080/handle/123456789/3544>

Vicente Herrero, M. T., Delgado Bueno, S., Bandrés Moyá, F., Ramírez Iñiguez de la Torre, M. V, Capdevila García, L., & Teófila Vicente Herrero, M. (2018). Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas y cuestionarios. *Rev Soc Esp Dolor*, 25(4), 228–236. <https://doi.org/10.20986/resed.2018.3632/2017>

ANEXOS

ANEXO 1:CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ambato, día/mes/año

Yo.....mayor de edad con documento de identidad..... autorizo se me realice una evaluación y luego de estar informada acerca del proceso a realizarse doy mi consentimiento para poder realizar el tratamiento indicado para lo cual me comprometo a seguir las indicaciones, cumplir con mis horarios establecidos de acuerdo con el protocolo establecido.

Declaro haber sido informada de forma favorable todo lo que establece el tratamiento de una forma clara y precisa.

Cc:.....

Supervisa: Mgs Maricela Cordova

Gerente Fisiosvelthycenter

ANEXO 2:ESCALA DE EVA

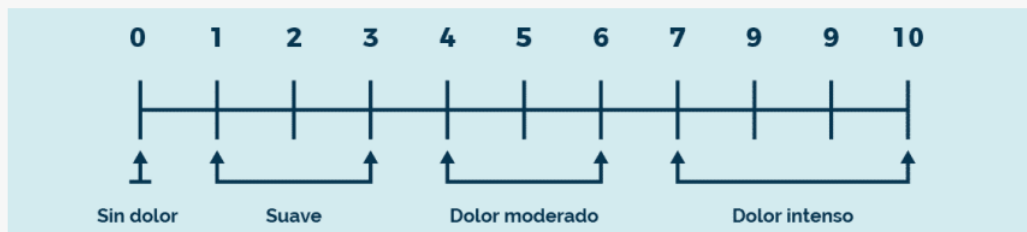
ESCALA VISUAL ANALÓGICA DEL DOLOR (EVA)

Intensidad del dolor (El paciente puntúa su dolor de 0 a 10, siendo 0 ausencia de dolor y el 10 dolor intenso)

RESULTADO _____

EN (escala numérica verbal):

El paciente puntúa su dolor del 0 al 10, siendo 0 ausencia de dolor y 10 el peor dolor imaginable.



ANEXO 3:ESCALA DE EVALUACION DEL GRADO DE FIBROSIS POSTQUIRÚRGICA

Escala de Evaluación del Grado de Fibrosis Postquirúrgica

Criterios de Evaluación:

1. Textura de la piel:

- **0:** Piel suave y elástica, sin áreas endurecidas.
- **1:** Ligera rigidez al tacto, sin nódulos palpables.
- **2:** Piel endurecida con presencia de pequeños nódulos.
- **3:** Piel muy rígida con nódulos palpables y áreas de adherencia.

2. Movilidad del tejido:

- **0:** Movilidad completa del tejido, sin restricciones.
- **1:** Ligera restricción en la movilidad del tejido.
- **2:** Movilidad moderadamente reducida, con adherencias leves.
- **3:** Movilidad severamente limitada, con adherencias firmes.

3. Dolor a la palpación:

- **0:** Ausencia de dolor al palpar el área tratada.
- **1:** Dolor leve al palpar, sin molestias significativas.
- **2:** Dolor moderado, con molestias al movimiento.
- **3:** Dolor intenso, incluso en reposo.

4. Apariencia visual:

- **0:** Piel uniforme, sin irregularidades visibles.
- **1:** Ligera irregularidad en la superficie de la piel.
- **2:** Irregularidades moderadas con áreas de hundimiento o elevación.
- **3:** Irregularidades severas, con deformación visible del área tratada.

ANEXO 4:FOTOGRAFÍAS DE LOS PACIENTES ANTES Y DESPUES DEL POSTQUIRÚRGICOS.

ANTES	DESPÚES
	
	
