TRATAMENTO PARA FIBRO EDEMA GELÓIDE COM USO DE RADIOFREQUÊNCIA E MASSAGEM MODELADORA

Lilian Teodoro Tribst [(1)]; Marta Maria Delfino [(2)]

[1] Lilian Teodoro Tribst, fisioterapeuta, acadêmica do curso de Estética e Cosmética; Bolsista FAPEMIG, Núcleo de pesquisa Institucional – NUPI, Centro Universitário de Itajubá – FEPI, liliantribst@yahoo.com.br.
[2] Marta Maria Delfino, Fisioterapeuta, coordenadora do curso de Estética e Cosmética, Centro Universitário de Itajubá – FEPI, marta_delfino@hotmail.com.

RESUMO

O Fibro Edema Gelóide (FEG), popularmente chamado de celulite é uma afecção que acomete principalmente mulheres podendo causar alterações no contorno corporal. Não é somente uma afecção estética, a FEG gera uma deficiência circulatória levar a deficiência circulatória e pode apresentar quadro de dor e comprometer a locomoção e atividades funcionais. O Fibro edema gelóide pode comprometer o emocional e a autoestima pois não se encaixa nos padrões de beleza atual. O objetivo desta pesquisa é avaliar o aspecto bem como a melhora do FEG mediante os recursos de tratamento aplicados de forma isolada e combinada em mulheres adultas. Serão selecionadas 30 voluntárias do sexo feminino, faixa etária de 18 a 50 anos,que apresentem fibro edema gelóide na região glútea e posterior de coxa grau II e III (escala de Nunberger- Muller). Após avaliação corporal será realizada através de uma ficha de avaliação corporal. Para avaliação da FEG será usado um Kit termográfico da marca Celluvision® composto de placas que mensuram a temperatura local, diferenciando os graus do FEG. Uma ficha de avaliação específica para FEG será utilizada para avaliação. As voluntárias serão distribuidas em 3 grupos de 10 voluntárias. Serão realizadas fotos pré-tratamento e pós as aplicações técnicas com vista posterior e lateral região glútea. Os resultados esperados são a melhora do grau do fibro edema gelóide após aplicação dos recursos, bem como a melhora da satisfação pessoal das voluntárias.

Palavras-chave: Estética; Fibro Edema Gelóide; Eletroterapia; Massagem.

INTRODUÇÃO

Durante a evolução humana, o padrão de beleza sofreu infinitas mudanças aumentando a exigência de uma aparência corporal dentro dos padrões impostos pela sociedade. Atualmente, o excesso de tecido adiposo e as irregularides da pele são poucos aceitos pela sociedade, portanto a adiposidades ou gordura localizada representando um importante problema social (EDUARDO e DELFINO, 2015).

O termo celulite foi empregado inicialmente na França na década de 20 para designar as alterações estéticas que ocorrem na superfície da pele. Seu significado de inflamação da célula atualmente gera controvérsia pelo seu sufixo “ite” que significa inflamação, não definindo o verdadeiro significado da disfunção (ABE e FERREIRA, 2014).

O Fibro edema Gelóide (FEG) chamado popularmente de “celulite”, é uma patologia que causa alterações antiestéticas de relevo cutâneo e preferencialmente o sexo feminino em todo o mundo (MENDONÇA *et. al.;* 2007).

O FEG é uma infiltração edematosa do tecido conjuntivo, seguida de polimerização da substância fundamental amorfa com uma reação fibrótica consecutiva. É na verdade, uma junção de alterações decorrentes do aumento de gordura, mas aonde vários fatores têm ação de causalidade. Fatores genéticos, fornecidos pela presença de genes múltiplos com capacidade de expressão em pele de tecido celular subcutâneo de certas regiões, sexo, onde a mulher apresenta um número duas vezes maior de adipócitos em relação ao homem, a idade, pela questão das alterações hormonais, fatores determinantes como o estresse, fumo, sedentarismo, patologias de base e mais hábitos alimentares (SILVA et. al., 2006).

Existem vários recursos de tratamentos para essa afecção, porém nem todos apresentam recursos satisfatórios. A escolha do tratamento ideal é fundamental para um melhor resultado, os tratamentos variam desde cirurgias, mesoterapia (aplicação de medicamentos), eletroterapia, terapias manuais e a prática de exercícios físicos e controle alimentar (MENEZES, SILVA e RIBEIRO, 2009; MILANI, JOÃO e FARAH, 2005).

A radiofrequêcia é um tipo de corrente de alta frequência que gera calor por conversão, atingindo profundamente as camadas tissulares promovendo a oxigenação, nutrição e vasodilatação dos tecidos (SILVA et. al. 2011).

A massagem modeladora é um procedimento que exerce efeitoecânico local decorrente da ação direta da pressão exercida no segmento massageado, e também ação reflexa indireta, por liberação local de substâncias vasoativas. Consite em movimentos rítmicos, vigorosos e com maior pressão do que outras técnicas de massagem. Têm por objetivo aumentar a circulação sanguínea, favorecendo a demanda de catecolaminas responsáveis pela produção de substâncias que podem promover o esvaziamento das células adiposas (PEREIRA *et. al.* 2015.

A pesquisa terá como objetivo o avaliar os efeitos da radiofrequência e da massagem modeladora na melhora do FEG.

MATERIAL E MÉTODOS

Trata-se de um ensaio clínico, longitudinal, comparativo, aleatorizado a ser realizado em voluntárias do sexo feminino com presença de Fibro Edema Gelóide na região glútea e posterior de coxa.

A amostra é composta de 30 voluntárias, na faixa etária de 18 a 50 anos, com valores de Índice de Massa Corpórea de no mínimo 20 kg/m², com presença de FEG na região glútea e posterior de coxas, grau II e III (escala de Nurberger-Muller).

Foram excluídas do estudo voluntárias mulheres que estejam em tratamento estético e/ou dermatológico, gestantes, portadoras do uso de marca-passo ou implantes metálicos, com presença de infecções ou diabetes melitus.

A triagem foi realizada através de uma avaliação corporal.

Após aprovação do estudo pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP), as voluntárias selecionadas assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) autorizando a participação no estudo.

Foram realizados registros fotográficos apáos a avaliação, com a paciente em posição ortostática, com roupa intima inferior (calcinha) de material TNT, onde foi solicitado uma contração máxima da musculatura glútea e posterior de coxa. As voluntárias foram orientadas sobre o uso das imagens, esclarecido no TCLE.

As pacientes foram orientadas a não mudarem seus hábitos alimentares e nem usar nenhum tipo de medicamento com finalidade de melhorar a FEG durante o tratamento.

As voluntárias serão distribuídas de forma aleatória, em 3 (três) grupos, composto de 10 voluntárias. A aplicação foi dividida em 3 etapas, sendo um grupo de 10 voluntárias em cada etapa e aplicação do protocolo será em momentos diferentes.

O grupo denominado GRUPO 1, receberá a intervenção da massagem modeladora na região glútea e posterior da coxa. O GRUPO 2 receberá a aplicação das correntes de alta frequência no mesmo local, com os seguintes parâmetros: intensidade da frequência de 85% no modo contínuo por 40

minutos de aplicação. O GRUPO 3 receberá a associação da massagem modeladora e das correntes de Radiofrequência na região glútea e posterior de coxa, devidamente higienizadas com álcool a 70% com auxílio de papel toalha. Uso de algodão para higienizar o local de aplicação dos recursos serão necessários.

A marcação da área a ser tratada é realizada com a paciente na posição ortostática, no total de 20 cm² para cada glúteo e coxa. Antes da aplicação da ponteira de Radiofrequência (RF) foi aplicado glicerina para deslizamento da ponteira e melhor distribuição de energia.

O aparelho de correntes de alta frequência a ser utilizado é a Radiofrequência Tripolar TRIATHERM da marca CECBRA® com 1 MHz de potência e cabeçote tripolar. Um termômetro infravermelho sem contato (Pro-Termo One) é usado para a medição da temperatura durante o tratamento.

Durante o tratamento a ponteira da RF é mantida em total contato com a pele, em posição perpendicular, com movimentos circulares, horizontais e verticais constantemente durante 10 minutos em cada quadrante, com intervalo de 30 segundos. A temperatura deve atingir 40º C e ser mantida entre 38º C e 42º C até o final do tempo em cada quadrante. A temperatura é monitorada com o termômetro digital a cada 30 segundos.

Ao finalizar o tratamento, com a aplicação em todos os quadrantes da RF, é realizado a limpeza da glicerina com uso de papel toalha.

Não é usado nenhum creme ou cosmético após a sessão.

A massagem modeladora é realizada a partir dos movimentos de amassamento, deslizamento e pinçamento com óleo de massagem corporal neutro da marca D'agua Natural®. Cada membro inferior é divido em duas regiões, região glútea e a região posterior da coxa. As manobras de deslizamento, amassamento e pinçamento são realizadas por 10 minutos em cada região em ambos os membros inferiores.

Não são utilizados nenhum creme ou cosmético com ativos

Em todos os grupos, serão realizadas 10 sessões de intervenção, 3 vezes na semana por 40 minutos nas áreas previamente determinadas.

Para registro fotográfico foi usada câmera fotográfica digital da marca Fujifilm®. As fotografias serão padronizadas, sendo realizadas na mesma sala, pelo mesmo fotógrafo (a pesquisadora), com câmera fixa no mesmo local e as pacientes posicionadas em ortostatismo a igual distância da câmera.

Foram realizadas fotos pré-tratamento e após as aplicações técnicas, com vista posterior e lateral dos glúteos.

Antes e Após o tratamento, serão realizados exames laboratoriais para análise de hemograma e urina simples e aplicação dos questionários de satisfação com a imagem corporal e escala de autoestima.

A primeira etapa está sendo realizada

RESULTADOS PARCIAIS

No presente estudo foram coletados dados da avaliação pré-tratamento e a realização dos Protocolos do Grupo 1 e do Grupo 2 dividido em 5 voluntárias em cada grupo, conforme tabela 1.

Tabela 1 - Idade, Indice de massa corporal e distribuição das voluntárias.

Voluntárias	Idade	IMC	Grupos
I	24	29,8	Grupo 2
II	25	22,6	Grupo 2
III	22	34,1	Grupo 2
IV	37	25,1	Grupo 1
V	24	27,2	Grupo1
VI	23	26,1	Grupo 2
VII	28	41	Grupo 1
VIII	28	38,1	Grupo 1
IX	30	27,1	Grupo 2
X	29	35,1	Grupo 1

A figura 2 mostra a avaliação perimétrica da região do quadril antes e após cinco sessões do tratamento nas voluntárias I, II, III, IV e V.

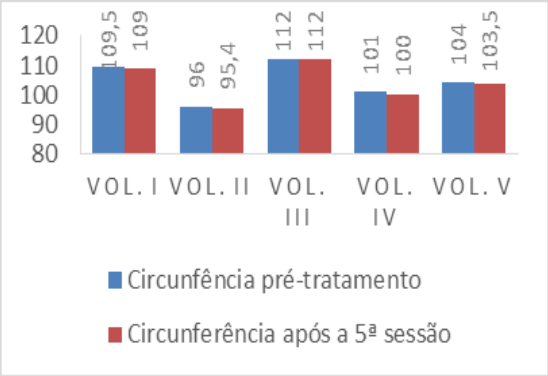

Figura 2 – Resultado da Perimetria da região do quadril após 5 sessões.

A avaliação perimétrica da região do quadril antes e após cinco sessões do tratamento nas voluntárias VI, VII, VIII, IX e X, pode ser observada na Figura 3.

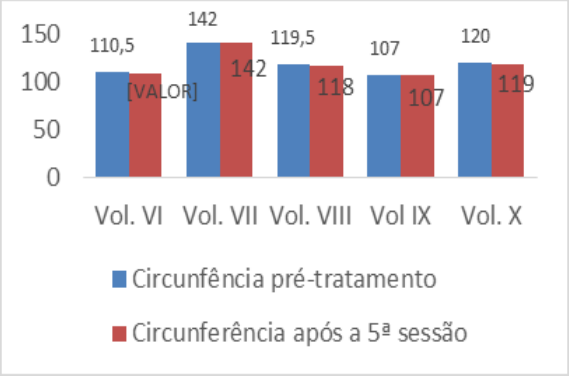

Figura 3 – Resultado da perimetria da região do quadril após 5 sessões

AGRADECIMENTOS

Os autores agradecem a **FAPEMIG** pela Bolsa de iniciação científica concedida ao primeiro autor.

REFERÊNCIAS

ABE, Hellem Tiemi; FERREIRA, Lucas Lima; **Tratamento do Fibroedema Gelóide com radiofrequência : revisão sistemática**; Revista Pesquisa em Fisioterapia; v.3; n.4; p. 206-214; 2014.

CARVALHO, Goretti freire de; SILVA, Rodrigo Marcel V. da; MESQUITA FILHO, Joaquim J. T de; MEYER, Patrícia Froes; RONZIO, Oscar Ariel; MEDEIROS, Jocicleiber de Oliveira; NÓBREGA, Monisa Martins; Avaliação dos efeitos da Radiofrequencia no tecido conjuntivo; **Especial. Dermatologia**; v.68; 2011.

EDUARDO, Adriana; DELFINO, Marta Maria; **Eletrolipólise na redução de medida abdominal em mulheres com adiposidade localizada**; VI Congresso de Iniciação Científica da FEPI; v.6; n.1; 2015.

-MENEZES, Raphaelle Cutinaz; SILVA, Sinara Gonçalves; RIBEIRO, Elisiê Rossi; **Ultra-som no tratamento do Fibro Edema Gelóide**; Revista Inspirar; v.1; n.1; Junho/Julho de 2009.

MENDONÇA, Karla Morgana Pereira Pinto de; MEYER, Patrícia Froes; MARTINS, Nara Mendes; MARTINS, Flávia Mendes; Ressonância magnética: um programa na avaliação objetiva do fibro edema Gelóide; **Fisioterapia Ser**. v.2; n.4; 2007.

MILANI, Giovana Barbosa; JOÃO, Silvia Maria Amado; FARAH, Estela Adriana; Fundamentos da Fisioterapia Dermato-Funcional: revisão de literatura; Ver. **Fisioterapia e Pesquisa**; v.1; n.13; p.37-43; 2006.

PEREIRA, Pâmela Camila; CÉZAR, Jennifer Luchesca Ferreira; OLIVEIRA, Luís Henrique Sales; DELFINO, Marta Maria; Endermoterapia e ultrassom terapêutico associado à massagem modeladora na redução de medidas abdominais; **Revista da Universidade Vale do Rio Verde**; v.13; n.2; p.193-202, 2015.

SILVA, Camila Fernandes; TEIXEIRA, Roberta de Melo; MELO, Antônia Célia Sales; MEYER, Patrícia Froes; Avaliação do Interesse da Comunidade Científica em Publicações em Fibro Edema Gelóide (celulite) e Eletroproração; **Rev.. Fisioterapia Brasil**; v. 3; n. 1; 2006.