

**UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
DEL ECUADOR
UNIB.E**

ESCUELA DE COSMIATRIA

Trabajo de titulación para la obtención del Título de Licenciada en Cosmiatría,
Terapias Holísticas e Imagen Integral

**Comparación de dos tipos de masajes reductores (maderoterapia y
masoterapia) aplicados al abdomen en mujeres con sobrepeso de 30 a 40
años de edad en el Sector de El Beaterio, Sur de Quito.**

AUTORA

MARIA CONSUELO LOOR MACIAS

DIRECTORA

DRA. CATALINA BONILLA

Quito, Ecuador, Mayo de 2014

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR (UNIB.E)

ESCUELA DE COSMIATRIA TERAPIAS HOLISTICAS E IMAGEN INTEGRAL

Yo, Dra. Catalina Bonilla, Directora de la presente Tesis, certifico que el trabajo de investigación. “Comparación de dos tipos de masajes reductores (maderoterapia y masoterapia) aplicados al abdomen en mujeres con sobrepeso de 30 a 40 años de edad en el Sector de El Beaterio, Sur de Quito. “De responsabilidad de la señora María Consuelo Loor Macías, perteneciente a la Escuela de Cosmiatría, Terapias Holísticas y Asesoría de Imagen Integral, ha sido revida minuciosamente en su totalidad quedando constancia del trabajo asistido de la tutoría de ésta Tesis y con todos los lineamientos que universidad indica para su realización, por lo que queda autorizada su presentación.

.....

Dra. Catalina Bonilla

DIRECTORA DE TESIS

CARTA DE AUTORIA DEL TRABAJO

Los criterios emitidos en el presente Trabajo de Graduación o de Titulación “Licenciada en Cosmiatría, Terapias Holísticas y Asesoría de Imagen”. Así como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor(a) del presente trabajo de investigación.

Autorizo a la Universidad Iberoamericana del Ecuador (UNIB.E) para que haga de este trabajo un documento disponible para su lectura o lo publique total o parcialmente, de considerarlo pertinente, según las normas y regulaciones de la Institución.

.....

Consuelo Loor M.

Quito, Abril 2014

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar agradezco a Dios, por proveerme de sabiduría, bendecirme y protegerme.

A mis padres, por darme la vida, inculcarme valores, responsabilidades y enseñarme que se deben conseguir las metas propuestas.

A mis hijos, por el sacrificio que hicieron por mí; ya que por mis estudios les quité sus horas de tranquilidad y sacrifiqué mucho de nuestro tiempo junto. A mi hijo mayor David, que desde el cielo se convirtió en mi ángel y me iluminó siempre con su apoyo espiritual.

A mi esposo, por su infinita confianza que depositó en mí, por la ayuda incondicional que a pesar de su enfermedad, siempre estuvo junto a mí.

A mí querida Universidad y a todo el personal docente que siempre me brindó sus sabias enseñanzas, pero especialmente a la señora secretaria Hipatia Palomeque quien con su carisma y profesionalismo ha sabido llegar a las personas en especial a los estudiantes. Y a todos quiero manifestarles mi más profundo agradecimiento.

A toda mi familia, que siempre me dio palabras de aliento y estuvo junto a mí en todo momento. Son muchas las personas que han formado parte de mi vida, pero en especial quiero agradecer a una amiga incondicional María Augusta Moncayo por su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida.

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de existir. Con triunfos y derrotas, aprendí a ser una persona fuerte y a sobrevivir las adversidades.

A mi hijo menor Adrián, por el inmenso sacrificio que hizo en su corta edad ya que fue forzado a llevar responsabilidades de adultos.

A mi esposo por su paciencia, dedicación, apoyo moral y económico. Siempre con sus palabras de esfuerzos. A pesar de todas las calamidades vividas nunca renegó por mi ausencia en casa. Jamás podré olvidar la frase que me animó a seguir ¡Tú eres mi esperanza! Eso me llevó a tomar fuerzas y seguir adelante hasta llegar el día esperado: Mi graduación.

María Consuelo Loor Macías.

INDICE GENERAL

TEMA	Pág.
RESUMEN	11
ABSTRACT	12
CAPITULO I. Introducción	13
1.1 Justificación	13
1.2 Planteamiento del Problema	14
1.3 Objetivo General	16
1.4 Objetivo Específicos	16
CAPITULO II. Marco Teórico	17
2.1 Nociones Generales del Masaje	17
2.1.1 Conceptos del Masaje	17
2.1.2 Origen del Masaje	18
2.1.3 Clasificación del Masaje	18
2.1.3.1 Beneficios del Masaje	20
2.1.3.2 Definición-masaje Reductor	21
2.1.4.1 Importancia del Masaje	22
2.1.4.2 Características del Masaje	22

TEMA		Pág.
2.1.4.3	Beneficios del Masaje	23
2.1.4.4	Efectos Finales del Masaje	23
2.1.4.5	Contraindicaciones del Masaje	24
2.1.5	El Masaje Reductor Anatómicamente	25
2.1.5.1	Modo de Actuación	25
2.1.6	Técnicas	25
2.2	Masoterapia	25
2.3	Maderoterapia	26
2.3.1	Clases de Maderoterapia	26
2.4	Manipular	31
4. 1	Clases de Manipulación	32
2.5	Otras Formas De Masaje	34
2.6	Aparatología	34
2.7	Índice de Masa Corporal	34
2.8	Nutrición	35
2.9	Drenaje Linfático	35
2.10	Vendas	39
2.11	Yeso terapia	40
2.12	Definiciones Operacionales	41

TEMA	Pág.
CAPITULO III. Metodología	
3 PARTE EXPERIMENTAL	46
3.1 Lugar de Investigación	46
3.3 Índice de Masa Corporal (IMC)	47
3.4 Examen Médico	47
3.5 Ficha Técnica	47
3.6 Materiales Productos y Equipos	48
3.6.1 Materiales	48
3.6.2 Productos	48
3.6.3 Equipos	48
3.7 Productos Reductivos	49
3.8 Protocolo para Tratamiento Reductor	49
3.9 Técnicas Aplicadas	52
3.10 Protocolo para Cada Técnica	52
3.12 Técnica de Maderoterapia	52
3.13 Técnica de Masoterapia	53
3.14 Fase de Campo	54
3.15 Fase de Experimento	54

TEMA	Pág.
3.16 Factores de Estudio	55
3.17 Métodos de Investigación Utilizados	55
3.18 Técnicas de Recolección de Datos del Experimento	56
3.19 Observación Directa	56
3.20 Encuesta	56
CAPITULO IV. RESULTADOS Y ANALISIS	58
4.1 Comparación Entre los Dos terapias	60
4.1.1 Técnica de Maderoterapia	62
4.1.2 Técnica de Masoterapia	74
4.1.3 .Análisis e Interpretación de los Resultados de la Encuesta	83
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	94
5. Conclusiones	94
5.1 Recomendaciones	94
6. Bibliografía	96
6.1 Documentos de Textos	96
6.1 Documentos Desde Página Web	97
Anexos N°1 Ficha Técnica Para Tratamientos	101
Anexo N°2 Encuesta Aplicada	104

TEMA	Pág.
Anexo N°3 Ficha Técnica	106
Anexo N°4 Practicas Maderoterapia	111
Anexo N°5 Practicas Masoterapia	115
Anexo N°6 Medidas Corporales de Maderoterapia	119
Anexo N°7 Medidas Corporales de Masoterapia	123

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1	Clasificación de Masajes	19
Gráfico N° 2	Variación de la medida de espalda (Maderoterapia)	60
Gráfico N° 3	Variación de la medida de hombros	61
Gráfico N°4.	Variación de la medida de brazo izquierdo	62
Gráfico.N°5 .	Variación de la medida de brazo derecho	63
Gráfico N° 6	Variación de la medida de busto	64
Gráfico N° 7	Variación de la medida de abdomen alto	65
Gráfico N° 8	Variación de la medida de abdomen bajo	66
Gráfico N° 9	Variación de la medida de la cintura	67
Gráfico N° 10	Variación de la medida de la cadera	68
Gráfico N°11	Variación de la medida del glúteo	69
Gráfico N°12	Variación de la medida de muslo izquierdo	70

TEMA	Pág.
Gráfico N°13 Variación de la medida de muslo derecho	71
Gráfico N°14 Variación de la medida de espalda (Masoterapia)	72
Gráfico N°15. Variación de la medida de hombros	73
Gráfico N°16. Variación de la medida de brazo izquierdo	74
Gráfico.N°17 . Variación de la medida de brazo derecho	75
Gráfico.N°18 . Variación de la medida del busto	76
Gráfico N°19. Variación de la medida del abd alto	77
Gráfico N° 20 Variación de la medida del abd bajo	78
Gráfico N° 21 Variaciones de la medida de la cintura	79
Gráfico N° 22 Variación de la medida de la cadera	80
Gráfico N° 23 Variación de la medida del glúteo	81
Gráfico N° 24 Variación de la medida de muslo izquierdo	82
Gráfico N° 25 Variación de la medida de muslo derecho	83
Gráfico N° 26 Encuesta Pregunta.1	84
Gráfico N° 27 Encuesta Pregunta.2	85
Gráfico N° 28 Encuesta Pregunta.3	86
Gráfico N° 29 Encuesta Pregunta.4	87
Gráfico N° 30 Encuesta Pregunta.5	88

TEMA		Pág.
Gráfico N° 31	Encuesta Pregunta.6	89
Gráfico N° 33	Encuesta Pregunta.8	90
Gráfico N° 34	Encuesta Pregunta.9	91
Gráfico N° 35	Encuesta Pregunta.10	92
INDICE DE CUADROS		
Cuadro N° 01	Clases de Manipulación	33
Cuadro N° 02	(Continuación)	34
Cuadro N° 03	Índice de Masa Corporal	35
Cuadro N° 04	Productos Utilizados	50
Cuadro N° 05	Sesiones de tratamiento	55
Cuadro N° 06	Codificación, Transcripción y Depuración de Datos	58
Cuadro N°07	Comparación Entre Las Dos Terapias	59
Cuadro N° 08	(Continuación)	60
Cuadro N° 09	Encuesta Pregunta.1	84
Cuadro N° 10	Encuesta.Pregunta.2	85
Cuadro N° 11	Encuesta Pregunta.3	86
Cuadro N° 12	Encuesta. Pregunta.4	87

TEMA		Pág.
Cuadro N° 13	Encuesta Pregunta.5	88
Cuadro N° 14	Encuesta. Pregunta.6	89
Cuadro N° 15	Encuesta. Pregunta.7	90
Cuadro N° 16	Encuesta. Pregunta.8	91
Cuadro N° 17	Encuesta. Pregunta.9	92
Cuadro N° 18	Encuesta. Pregunta.10	93
Cuadro N° 19	Maderoterapia	119
Cuadro N° 20	Maderoterapia	119
Cuadro N° 21	Maderoterapia	119
Cuadro N° 22	Maderoterapia	120
Cuadro N° 23	Maderoterapia	120
Cuadro N° 24	Maderoterapia	120
Cuadro N° 25	Masoterapia	121
Cuadro N° 26	Masoterapia	121
Cuadro N° 27	Maderoterapia	121
Cuadro N° 28	Maderoterapia	122
Cuadro N° 29	Maderoterapia	122

TEMA		Pág.
Cuadro N° 30	Masoterapia	122
Cuadro N° 31	Masoterapia	123
Cuadro N° 32	Masoterapia	123
Cuadro N° 33	Masoterapia	123
Cuadro N° 34	Masoterapia	124
Cuadro N° 35	Masoterapia	124
Cuadro N° 36	Masoterapia	124
Cuadro N° 37	Masoterapia	125
Cuadro N° 38	Masoterapia	125
Cuadro N° 39	Masoterapia	125
Cuadro N° 40	Masoterapia	124
Cuadro N° 41	Masoterapia	124
Cuadro N° 42	Masoterapia	124

INDICE DE FOTOGRAFIAS

Fotografía N° 1	Uso del rodillo liso	27
Fotografía N° 2.	Uso del rodillo de cubos	28
Fotografía N° 3	Uso de tabla modeladora	29

TEMA		Pág.
Fotografía N° 4	Uso de copa sueca	30
Fotografía N° 5	Yeso terapia	41
Fotografía N° 6	Charla acerca del masaje reductivo	50
Fotografía N°7	Paciente N°3 tratamiento Maderoterapia	111.
Fotografía N° 8	Paciente N°8 tratamiento Maderoterapia	112
Fotografía N° 9	PacienteN°7 tratamiento Maderoterapia	113
Fotografía N° 10	Paciente N°6 tratamiento Maderoterapia	114
Fotografía N° 11	Paciente N°11 tratamiento Masoterapia	115
Fotografía N° 12	Paciente N°18 tratamiento Masoterapia	116
Fotografía N° 13	Paciente N°3 tratamiento Masoterapia	117
Fotografía N° 14	Paciente N°5 s al tratamiento Masoterapia	118

RESUMEN

La presente tesis realiza el análisis y evaluación de la comparación de dos tipos de masajes reductores en mujeres con sobre peso de 30 a 40 años de edad, en la urbanización La Bretaña Sur de Quito; mediante la aplicación de un tratamiento de masajes localizados con maderoterapia y masoterapia. Así mismo hace énfasis en la necesidad de realizar un seguimiento a cada paciente incluyendo una ficha técnica con el propósito de comprometerlas a culminar el tratamiento indicado. Las dos técnicas fueron empleadas y comparadas para mostrar la relación y diferenciar entre las distintas formas de evaluar y analizar el sobrepeso y bajar medidas. En el primer capítulo se describe el problema de sobrepeso que existe en el Ecuador, solo en la ciudad de Quito 44.7%, de mujeres tienen sobrepeso. Se plantea la problemática, se establece el objetivo general y los objetivos específicos de la presente tesis; así como la justificación los alcances y los límites de la misma. El segundo capítulo se refiere al Marco Teórico y la importancia que tiene el estudio e investigación de nuevas técnicas estéticas como la masoterapia y maderoterapia. La metodología utilizada es descriptiva y de campo porque se lo realizó en un lugar específico. En el tercer capítulo se expone las técnicas utilizadas en la investigación con el respaldo de encuestas, ficha técnicas, fotografías antes durante y después del tratamiento, durante 1 hora, 3 sesiones por semana en el lapso de 3 meses. En el cuarto capítulo se procedió a tabular y comparar los resultados el cual se obtuvo el 78% eficiente en la técnica de masoterapia. Y finalmente se presentan conclusiones y recomendaciones a las que llegarán en la investigación, cumpliéndose con los objetivos planteados al inicio del proyecto.

ABSTRACT

This thesis makes the analysis and evaluation in overweight women 30 to 40 years old, in the urbanization of La Bretaña south of Quito. By applying a massage treatment and massage therapy located with maderoterapia. It also emphasizes the need to track each patient including a data sheet in order to engage them to make the right treatment. The two techniques were employed and compared to show the relationship and differentiate between different forms of evaluating and analyzing overweight and down steps. In the first chapter we discuss the weight problem that exists in Ecuador, only in Quito 44.7 % of women are overweight. The problem arises, the general objective and the specific objectives are established. The second chapter deals with the theoretical framework and the importance of the study and research of new aesthetic techniques such as massage therapy and maderoterapia. The methodology used is descriptive and field work was conducted in a specific place. In the third chapter the techniques used in research supported by surveys, technical record, photographs before, during and after the treatment (1 hour, 3 sessions per week in the 3 month period exposed). In the fourth chapter proceeded to tabulate and compare the results which the 78 % efficient in massage therapy was obtained. Finally conclusions and recommendations are presented. So most of the with goals were achieved.

CAPITULO I

INTRODUCCION

1.1. JUSTIFICACION

La presente investigación se la realizó debido a la falta de conocimiento y orientación en cuanto al problema de sobrepeso. En la investigación facilitada por el Ministerio de Salud Pública (MSP), Departamento de Nutrición (López, 2004), se obtuvo las siguientes estadísticas generales: para mujeres adultas de Quito; 0.9% bajo peso, 36.5% peso normal, sobrepeso 44.7% y obesidad 17.9%, en base a una muestra de 786 casos.

En el sector urbano presentan 1,9% peso bajo, 41.9% peso normal. Con respecto al sobre peso el 39,5% y personas con obesidad el 16,70%, en base a una muestra de 594 casos (López, 2004).

El nutricionista dietista, Loaiza Bravo menciona que:

En la actualidad hablar de sobrepeso y obesidad significa referirse a la más importante epidemia que afecta a la humanidad en el último siglo, enfrentarla es un desafío científico, político y social. Los riesgos en la salud que este problema origina determinan la necesidad de que en el Ecuador se vaya evidenciando y es una llamada de alerta a los organismos de la salud y nutrición.

Uno de los aspectos a resaltar es la importancia que va adquiriendo la actividad física como un hábito de vida saludable, para los profesionales de la salud y nutrición es una fortaleza pues permite demostrar que uno de los aspectos que más influye en el sobrepeso y la obesidad es el sedentarismo.

Con estos antecedentes se analiza los aspectos etiológicos del sobrepeso y la obesidad a la vez la que evalúa la efectividad del tratamiento reductor (actividad física y dieta).

Los resultados pueden ser especialmente importantes para incentivar a las personas que tienen problemas de sobrepeso y obesidad a sumarse a un programa de reducción de

peso sin que este sea invasivo ni requiera grandes dietas restrictivas que muchas de las veces solo son efectivos mientras se lo realiza.

diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/19822/1/Estudio_de_encuesta_Capitulo.pdf

Basada en la necesidad de controlar el sobrepeso que demuestran estas estadísticas, se realizó una comparación que confrontó dos tipos de tratamientos para la reducción de medidas y grasa localizada en abdomen, en mujeres de 30 a 40 años. Estas personas deben hacer conciencia que, pasada dicha edad, es difícil mantenerse con un peso bajo; ya que la grasa se vuelve resistente en el cuerpo y complicada en disolverla. Y esto hará que se presenten varios problemas de salud como diabetes, infarto cardíaco, hipertensión arterial, entre otros. Y también pensar que la mujer llega a sentir los síntomas de la menopausia; se verá afectada, por tanto, también psicológicamente.

Dentro de este contexto, algunos autores también mencionan que:

La persona deberá tener la decisión con firme propósito de reducir medidas, pero tendrá que sentirse motivada para realizarlo. Esto si no existe ningún impedimento del orden metabólico; pero con ayuda de un profesional lo va a poder superar.¹

1.2. PLANTEAMIENTO Y DEFINICION DEL PROBLEMA

El sobrepeso constituye un serio problema de salud pública a nivel mundial debido a la dimensión que está adquiriendo en la sociedad, ya no sólo en edades adultas sino también desde la edad infantil y juvenil, se manifiesta con un número muy elevado de casos y con múltiples consecuencias negativas en la salud física e incluso en lo emocional.

Así como también lo resalta algunos autores, que enuncian por ejemplo:

¹ www.aperderpesocom Fecha de consulta: 10 de marzo 2014.

En la actualidad solo dos de cada diez mujeres se encuentran con un peso ideal. Esto es debido a un sin número de problemas que permiten la mujer aumente de peso y medidas. [...]²

Aranceta en su revista indica, el sobrepeso se debe a causas como:

- Desorden en hábitos alimenticios
- Sedentarismo,
- Enfermedades derivadas de problemas cardiacos, diabetes, obesidad mórbida
- Orden genético. [...]³

En virtud a lo mencionado, el sobrepeso se desarrolla con la presencia de acumulación de grasa, en la mujer se localiza esencialmente en la parte inferior del cuerpo por debajo del ombligo (región pelviana) en abdomen alto, oblicuos, nalgas y muslos, en el hombre la grasa predomina en el abdomen alto.

Debido a las causas que presenta el desarrollo del sobrepeso, este es considerado cuando una persona supera el peso deseable en más de un 10% y obesa cuando supera el 20% del peso deseable.

² Aranceta, J. 1995. *Como alimentarnos*. En: Eroski Consumer.(No. 16) Vizcaya, España, Fundación Eroski. Pp 20. 19 de octubre de 2010

³ Aranceta, J. 1995. *Como alimentarnos*. En: Eroski Consumer.(No. 16) Vizcaya, España, Fundación Eroski. Pp 23. 19 de octubre de 2010

Por lo antes expuestos es de suma importancia establecer un tratamiento efectivo que garantice, la reducción de medidas, la salud y el control del sobrepeso, mediante la utilización de dos técnicas, Masoterapia y Madero Terapia, métodos complementados con una nutrición balanceada

Teniendo presente que el problema de sobrepeso es algo importante de enfrentar, el campo beneficiado fueron 18 mujeres del sector la Urbanización la Bretaña.

1.3. OBJETIVO GENERAL

Comparar los beneficios en reducción de medidas a través de un tratamiento comparativo entre Masoterapia y Maderoterapia en mujeres con sobrepeso de 30 a 40 años de edad que padecen de este problema; en la urbanización La Bretaña, Sur de Quito.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el universo y la muestra de las personas a quienes se va aplicar las técnicas de masajes.
- Demostrar que a través de las técnicas (Masoterapia y Maderoterapia) y diferentes maniobras conocidas se puede obtener un resultado positivo.
- Evaluar los resultados en las pacientes que se sometieron a este tratamiento, sin riesgo alguno.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. NOCIONES GENERALES DEL MASAJE

El término "masaje" proviene de la palabra francesa "massage" o del árabe "mase" que significa tocar o palpar. El Masaje es un sistema basado en datos científicos y comprobados en la práctica. Este sistema abarca manipulaciones de influencia mecánica sobre el organismo del paciente o deportista y pueden ser aplicadas con las manos del masajista o por medio de aparatos especiales. El objetivo de esta influencia es desarrollar y restablecer funciones del organismo y también en su coordinación.⁴

2.1.1 CONCEPTOS DEL MASAJE

Según el Consejo Superior de Cinesiterapia de la Escuela Francesa (1947):

“Es el acto de amasar, frotar y golpear las partes superficiales del cuerpo con las manos o con un instrumento. Así el masaje representa o es una manipulación de los tejidos del cuerpo con presión rítmica y ordenada”.

Son “Todas las maniobras manuales o mecánicas ejecutadas de forma metódica sobre una parte o todas las partes del cuerpo humano, para efectuar una movilización de los tejidos superficiales o de sus segmentos.”

2.1.2. SU ORIGEN

“Uno de los primeros registros de la palabra masaje y de la descripción de su uso, fue encontrado en textos provenientes de la Antigua Mesopotamia,

⁴ www.musculacion.net. 24 de abril 2011

concretamente en un libro escrito en sumerio y acadio titulado “Mushú” (masaje en castellano), por tanto se sabe que el masaje se practica desde 4000 años A.C” (Bock, 2007).

Se puede enunciar que los masajes existen desde épocas pasadas y han sido practicados de diferentes maneras. “El masaje es tan antiguo como el hombre. En Egipto, los papiros y jeroglíficos muestran técnicas de manipulación y masajes que realizaban los sacerdotes. En Grecia, se utilizaba el masaje para tratar a los atletas y recuperarlos de lesiones, incluso Homero dejó por escrito en sus textos la importancia del masaje en esa época. La India, lo integra entre las medidas de higiene y salud con que contaba la medicina para el tratamiento de diversas dolencias. En China, aparece con los emperadores para tratar sus dolencias. En Roma, se conoce su utilización en baños termales y las aplicaciones terapéuticas que lo realizaban entre ellos.”⁵

2.1.3. CLASIFICACION DEL MASAJE

Obsérvese en la Imagen 1, una clasificación propuesta de dos tipos de masaje

⁵ www.aprendemasaje.com Fecha de consulta: 21 de abril 2011.

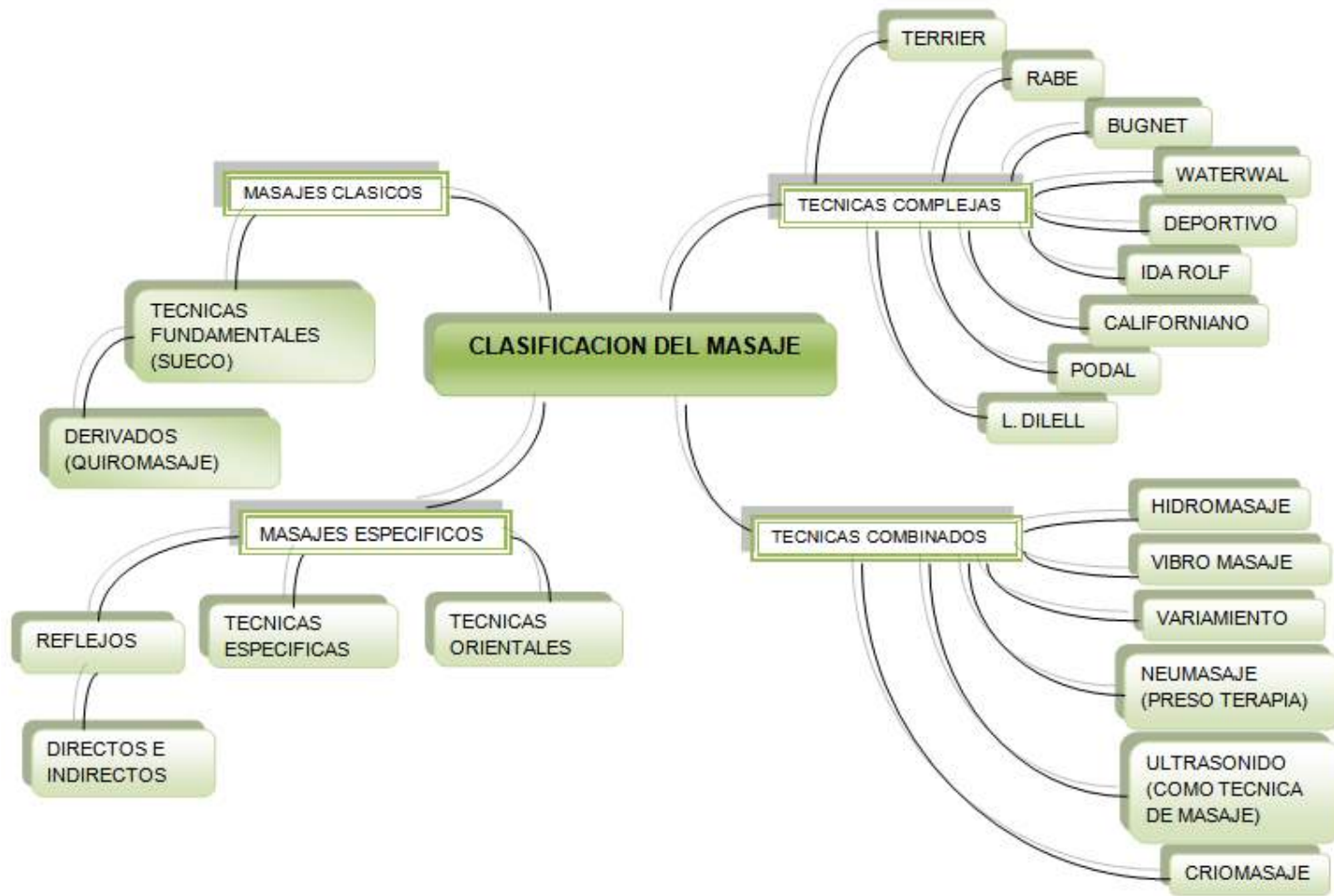


Gráfico No.0 1. Clases de Masajes Fuente: Vásquez, 2009.

2.1.3.1. BENEFICIOS DEL MASAJE

- Relajan los músculos y descargan la tensión que se acumula debido al esfuerzo físico.
- Ayudan a controlar la ansiedad y la depresión.
- Alivian el dolor. Existen estudios que aseguran que los masajes ayudan a aplacar el dolor crónico en la espalda.
- Mejoran el sueño.
- Reducen los dolores de cabeza.
- Contribuyen a la belleza. Los masajes en el rostro y en la cabeza no sólo son placenteros, sino que también hacen que la piel se vea más radiante y el cabello más saludable por el hecho de aumentar el flujo sanguíneo.
- Mejora la circulación, relaja los músculos, ayuda a la digestión y, por estimulación del sistema linfático, activa la eliminación de sustancias de desechos del organismo.
- Estos beneficios no recaen solo en la persona que recibe el masaje, sino también en quien lo da. Está probado, por ejemplo, que cuando se acaricia a un animal doméstico una persona se tranquiliza, de manera que disminuye nuestra tensión arterial. Por esa razón se afirma que lo mismo ocurre cuando se da un masaje, y que esta acción relaja al masajista tanto como a quien es objeto de ella.⁶

⁶ www.belleza.uncomo.com Fecha de consulta: 14 de mayo 2011

2.1.3.2. DEFINICIÓN -MASAJE REDUCTOR

Los masajes reductores actúan sobre el tejido conjuntivo, ayudan a mejorar la irrigación sanguínea, drenaje linfático y venoso.

El proceso de reducción se produce porque se liberan los ácidos grasos y toxinas acumuladas en la zona tratada.

Su procedimiento es amplio, por lo que no existe una definición última. "Lo más importante de hacerse un masaje reductor es que activa la circulación sanguínea, da calor al tejido conjuntivo y ayuda a desinflamar los tejidos adiposos".

"Los masajes reductores son simples manipulaciones de masa localizada a nivel de los tejidos adiposos"⁷

Este tipo de terapia ayuda a eliminar la celulitis, es incluso considerado su uso en mujeres que tienen peso ideal.

De lo manifestado es necesario resaltar que existe un sin número de tratamientos para evitar la celulitis, con la ayuda de productos y las respectivas técnicas de manipulación se obtendrá los resultados deseados.

La pregunta que siempre se hace es: el masaje reductor, ¿Elimina volumen o peso? .Una cosa es hablar de peso y otra distinta de volumen. Ambos términos jamás deben confundirse. "Los masajes reductores no disminuyen el peso sino el volumen". El complemento estaría basado con la ayuda de una buena nutrición.

⁷ www.acgdermoestetica.com.ar Fecha de consulta: 21 enero 2012

Dentro del tema de los masajes reductores existe gran diversidad de opiniones, como por ejemplo:

“[...] Algunos especialistas enuncian que los masajes reductores no disminuyen el peso, sino el volumen”. Igualmente, se afirma que "los masajes son para estilizar y moldear la figura, no para reducir el peso", otros al contrario mencionan que "los masajes no moldean la figura, reducen centímetros. Lo que moldea y estiliza la figura es la lipoesultura"(www.acgdermoestetica.com.ar).

Dentro del rol profesional se necesita realizar un estudio profundo de lo que requiere el paciente, para así poder ver resultados eficaces. También hay que tener en cuenta que la alimentación y la actividad física son factores que van a incidir de manera directa sobre la efectividad de los masajes. El cliente debe llevar una dieta balanceada y tener una actividad deportiva. De lo contrario, no se obtendrá el fin deseado.

2.1.4.1. IMPORTANCIA DEL MASAJE

El masaje a través de las manos transmite al cuerpo humano una cantidad de energía actuando sobre el tejido.

“[...] El masaje provoca sobre el organismo efectos generales y eficaces, según las modalidades de su aplicación: intensidad, velocidad, duración, extensión, progresión, adaptación, **eliminación**, calmante. [...] (Zeledón, 2005).

2.1.4.2. CARACTERISTICAS DEL MASAJE

Es una modalidad que se realiza con presión fuerte y una velocidad más rápida a la usual. El masaje reductivo busca ayudar a eliminar el acumulamiento de grasa localizada y a la vez, estilizar el contorno de la figura, logrando una silueta más formada. Este tratamiento es ideal para deshacerse de la grasa localizada no deseada. En el masaje se trabajan las zonas con

mayor cantidad de grasa del cuerpo, provocando calor con especiales movimientos que ayudan a disolver el tejido adiposo. Los movimientos y técnicas del masaje reductivo ayudan a intensificar la circulación, el metabolismo local, y a reabsorber las grasas.⁸

2.1.4.3. BENEFICIOS DEL MASAJE

- Mejora el aspecto de la piel, disminuye la flacidez, la celulitis.
- Realizando masajes en determinadas partes del cuerpo se puede disminuir medidas como: cintura, abdomen, brazos, muslos y caderas.
- Moviliza y elimina grasa localizada.
- Puede ser utilizado como método de relajación y anti estrés. Claro está la finalidad y el tipo de masaje.
- La fricción de los dedos sobre la piel deshace tensiones, nudos y alivia el dolor.
- Elimina el exceso de líquido acumulado.
- Mejora la circulación local.
- Reduce la inflamación. ⁹([www.aperderpeso.com/.](http://www.aperderpeso.com/))

2.1.4.4. EFECTOS FINALES DEL MASAJE (Vázquez, 2009).

⁸ esteticavisualactiva.blogspot.com 19 de febrero 2011

⁹ www.cascadaspa.com.ec Fecha de consulta: 8 de julio 2011.

- **Acción mecánica directa sobre los tejidos.**- Haciendo que se remueva la adiposidad del sitio donde se está manipulando.
- **Acción refleja sobre el sistema nervioso.**- Activa la circulación sanguínea.
- **Acción refleja sobre diversos órganos a distancia.**- Con la manipulación mejoran las funciones de los órganos como los intestinos y también mejora el sistema digestivo.
- **Acción psicológica.**- Realza la autoestima de la persona que se somete a este tipo de tratamiento.¹⁰

2.1.4.5. CONTRAINDICACIONES DEL MASAJE (Vázquez, 2009).

Relativas

- Embarazo.
- Hipertensión/Hipotensión.
- Taquicardia.
- Cólicos.
- En Masaje abdominal: posible diarrea.
- Reacciones cutáneas.

¹⁰ Vázquez, J. 2009. *Manual Profesional del Masaje*. España. Editorial Paidotribo Pp. 84. Fecha de consulta: 21 de febrero 2014.

- Alergia.
- Cáncer

2.1.5. EL MASAJE REDUCTOR ANATÓMICAMENTE

En un masaje reductor abdominal, se trabaja en músculo como: Dorsal, Oblicuo mayor del abdomen Recto del abdomen.

2.1.5.1. MODO DE ACTUACIÓN

Este tipo de masaje se lo realiza de la siguiente manera:

Con una Técnica Reductora (de amoldamiento y reducción).

Inicialmente, se trabaja en el área del estómago asegurándonos que no existan problemas gástricos. (Si son mujeres ovarios/útero).

2.1.6. TÉCNICAS

Dentro del masaje reductor se puede trabajar con dos tipos de técnicas:

- Masoterapia
- Maderoterapia

2.2. MASOTERAPIA

Conjunto de manipulaciones, practicadas normalmente sin ayuda de instrumentos, sobre una parte o totalidad del organismo, con el objeto de movilizar

los tejidos o segmentos de los miembros para provocar en el organismo modificaciones de orden directo reflejo que se traduzcan en efectos terapéuticos.¹¹

2.3. MADERO TERAPIA

Técnica que se utiliza para modelar el cuerpo, este tratamiento reduce y reafirma la piel; se caracteriza por su alto rendimiento en la eliminación de grasas localizadas en el que se usan instrumentos de madera impregnados en varios productos químicos realizando diversas maniobras y de esta manera se consigue resultados efectivos.

Los instrumentos de madera para el masaje más utilizados son: el rodillo liso, la tabla modeladora y la copa sueca.

Es imprescindible combinarlo con una alimentación balanceada, caminata de manera rutinaria y tomar mínimo dos litros de agua diaria.¹²

2.3.1. CLASES DE MADERO TERAPIA

RODILLO LISO (Imagen 2) : Es el primero de los elementos corporales, su aplicación permite activar el sistema circulatorio, sistema linfático, estimula el sistema nervioso periférico, causante de la relajación básica, y en tratamientos reductores facilita la eliminación de los adipositos superficiales en hipodermis, es adecuado en todos los tratamientos corporales.

¹¹ web.usual.es Fecha de consulta: 3 de julio 2011

¹² Miranda, B. 2012. *Madero terapia, la Revolución de los Masajes Reductores*. En: Revista Wapa magazine. T. II. Brasil. Pp. 22. Fecha de consulta: 28 de septiembre de 2010.



Fotografía. 01. Rodillo Liso. Fuente: Consuelo Loor, 2012

RODILLO DE CUBOS (Imagen 3): Está indicado para manejo de tratamientos reductores en oblicuos, cintura, abdomen, piernas para eliminación de celulitis, fibrosis y tratamientos terapéuticos.



Fotografía No.0 2. Uso del Rodillo de Cubos Fuente: Consuelo Loor, 2012.

TABLA MOLDEADORA (Imagen 4): Es el uno de los mejores instrumentos, creado para tonificar, perfilar las zonas más difíciles de la piel, y redefinir la figura. Su acción directa causa la reafirmación por tracción de las capas de la piel, drena profundamente la grasa removida de los adipositos hacia la zona ganglionar más cercana. La tabla moldeadora facilita la circulación de retorno y ayuda notablemente en problemas de edematización.



Fotografía No.0 3. Uso de Tabla moldeadora. Fuente: Consuelo Loor , 2012.

COPA SUECA (Imagen5): el último elemento de la madero terapia corporal estética, su acción sobre la piel, permite reducir adiposidad localizada, moldear muslos, cintura, espalda, abdomen, y tonificar y levantar glúteos, remueve el exceso de fluidos que haya quedado después de drenar con la tabla moldeadora, es ideal para esculpir y perfilar el área estimulada al finalizar el procedimiento aplicado, recupera la apariencia tersa de la piel, dando finalmente un toque notablemente visible de rejuvenecimiento

Si bien, los beneficios son innumerables para el paciente, el masajista también se beneficia del uso de madero terapia: reducción en el esfuerzo físico del masaje, evita el calentamiento de las manos al no rosar la piel directamente, protege su

cuerpo de la recarga o bloqueo energético por contacto con las maderas, acelera el resultado en el paciente.¹³



Fotografía No. 04. Uso de Tabla moldeadora. Fuente: Consuelo Loor , 2012

¹³ Patiño, W. 2013. *Madero terapia corporal*. En: *Esthetic spa*. N°118. España, Esthetic spa asesor editorial. Pp.18.

2.4. MANIPULAR

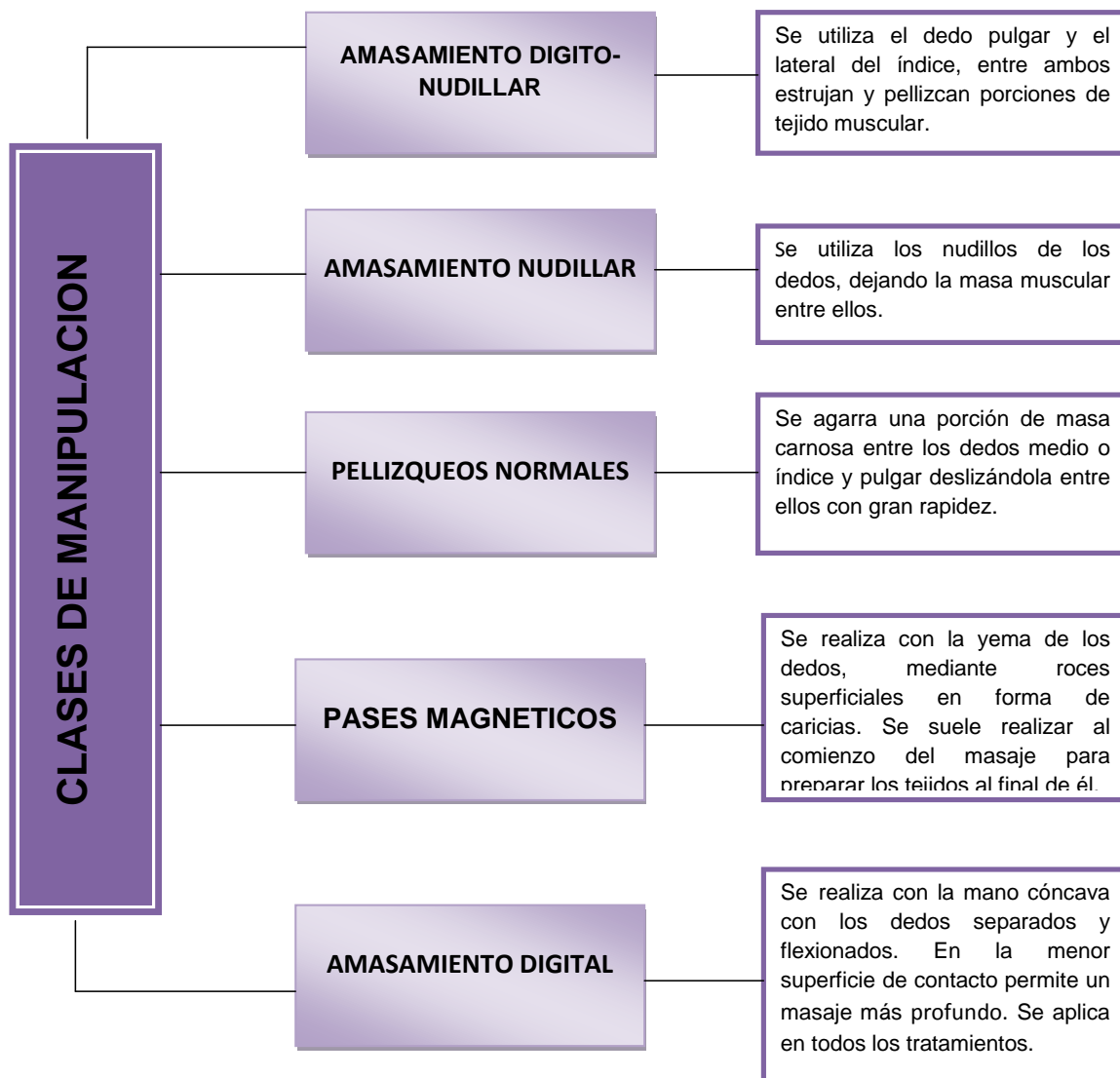
Manipulación significa operar con las manos o con cualquier instrumento. Trabajar demasiado una cosa, sobarla, manosearla. ¹⁴

¹⁴ Nogueira et al., 1995 *Diccionario Enciclopédico Universal Aula Madrid Cultural*, s.a p 774

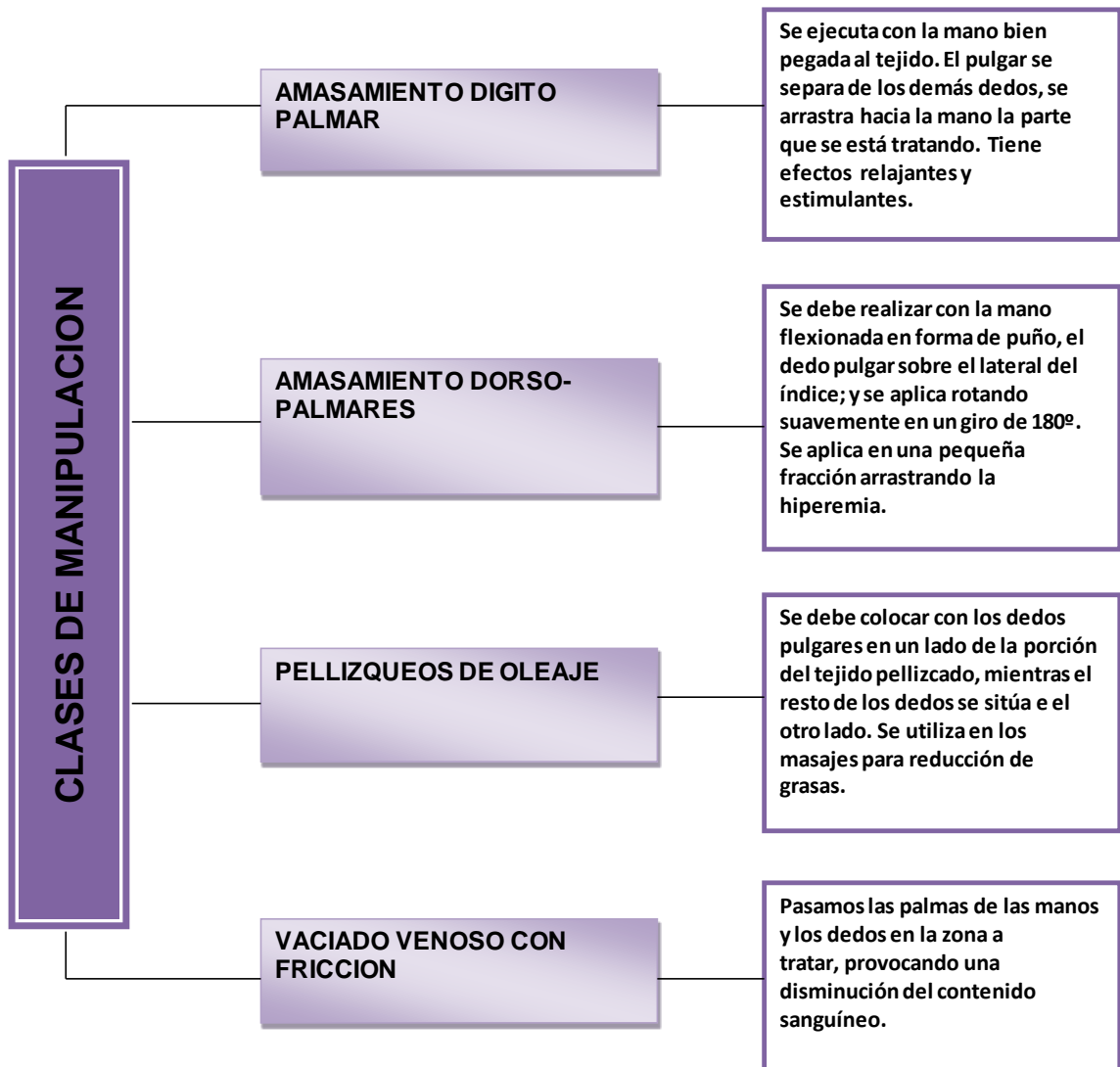
2.1. CLASES DE MANIPULACIÓN

Existen varias clases de manipulaciones, en el siguiente esquema se presentan un tratamiento reductor.

Cuadro No.0 1. Clases de Manipulación Fuente: Corral, 2010. P. 42, 43,44



Cuadro No.0 2. (Continuación) Fuente: Corral, 2010. P. 42, 43,44.



2.5. OTRAS FORMAS DE MASAJE

2.6. APARATOLOGÍA

En el campo de la estética existen numerosos tipos, de tratamientos reductivos entre las cuales se usan: Iontoforesis, Ondas Rusas, Ultrasonido Termoterapia Preso terapia, entre otras. (Miranda, 2012.p 21).

2.7. ÍNDICE DE MASA CORPORAL

La manera más sencilla para saber si una persona padece sobrepeso u obesidad es calcular el Índice de Masa Corporal (IMC), también conocido como Índice de Quetelet que se calcula dividiendo el peso en kilos entre la talla en metros al cuadrado.

Por ejemplo: Para una persona que pasa 60 kilos y mide 170 cm, el IMC sería:

$$\text{IMC} = 60 / 1,70^2 = 60 / 2,89 = 20,8 \text{ Kg/ m}^2.$$

La organización Mundial de la Salud, ha establecido la siguiente clasificación del peso de una persona en relación con su IMC:

Cuadro No.03. Índice de masa corporal. Fuente: EROSKI CONSUMER, 1995

	IMC (Kg/ m2)
Bajo Peso	< 18,5
Peso Normal	18,5 – 24,9
Sobrepeso	25,0 – 29,9
Obesidad	30,0 – 39,9
Obesidad Extrema	> 40,0

2.8. NUTRICIÓN

Es la ciencia que comprende todos aquellos procesos mediante los cuales el organismo incorpora, transforma y utiliza, las sustancias químicas (nutrientes) contenidas en los alimentos. El cuerpo humano necesita de los nutrientes para llevar a cabo distintas funciones:

- Cubrir las necesidades energéticas.
- Formar y mantener las estructuras corporales.
- Regular los procesos metabólicos.
- Prevenir enfermedades relacionadas con la nutrición.

Los médicos y nutricionistas que sugieren los masajes para reducir el volumen corporal siempre proponen adicionalmente un plan de dieta alimenticia para complementar el tratamiento, que se diseña de acuerdo a condiciones particulares de cada paciente y la práctica de alguna actividad física o ejercicio para que los resultados sean más que óptimos. De todos modos es importante tener en cuenta que con los masajes se pierde volumen corporal, pero no necesariamente peso.¹⁵

2.9. DRENAJE LINFÁTICO

Es una red de órganos, ganglios linfáticos conductos y vasos linfáticos que producen y transportan linfa desde los tejidos hasta el torrente sanguíneo.

La linfa es un líquido transparente y blanquecino compuesto de:

- Glóbulos blancos (especialmente linfocitos).

¹⁵ www.canalnutricion.com Fecha de consulta 28 de abril 2012

- Líquidos proveniente de los intestinos llamado quilo que contiene proteína y grasa.

Drenaje linfático manual

Métodos destinados a mejorar las funciones esenciales del sistema linfático por medio de maniobras precisas, proporcionadas y rítmicas, que actúan activando y mejorando la circulación linfática y favoreciendo la eliminación de sustancias y desechos.¹⁶

Protocolo de un Drenaje Linfático Abdominal

- Se hace una presión muy suave sobre la boca del estómago que se encuentra ubicada sobre la caja torácica donde termina el esternón. Se lo hace en forma descendente hacia el ombligo.
- Realizando la maniobra trabajamos al lado derecho, luego al lado izquierdo; esta maniobra estimula la secreción de los jugos gástricos haciendo que la paciente logre digerir con menor dificultad.
- Luego estimulamos la parte estomacal, realizando movimientos circulares, en sentido de agujas del reloj. Todo este proceso se lo ayuda con una buena alimentación; entre ella frutas, vegetales, fibras y tomar líquido.
- Se trabaja haciendo sedación luego masajes abdominal. Luego se trabaja Colon.

¹⁶ www.slideshare.net Fecha de consulta: 15 de febrero 2014

- Ascendente transverso y descendente y en la zona central que se encuentra intestino delgado
- En esta zona se trabaja con la maniobra de arrastre para ayudar la materia fecal inflamación y gases
- Después de esta preparación se procede a realizar propiamente el masaje reductivo.

Realizamos un calentamiento circular sector por sector; con amasamiento, torsión, nudillar y fricción a mediana y profunda presión del masaje manual en todo el abdomen. Haciendo su respectivo drenaje linfático.¹⁷

OBJETIVO

Es drenar la linfa que puede encontrarse estancada a territorios sanos, para poder ser evacuada por el sistema circulatorio.

Se realiza en todo el cuerpo para estimular la circulación en general, (piernas, brazos y abdomen, también pecho y espalda).

BENEFICIOS

-Es una terapia circulatoria, indicada para prevenir todo tipo de dolencias y enfermedades relacionadas a: retención de líquidos, celulitis, piernas cansadas, mala circulación en general.

- Permite eliminar toxinas.

¹⁷ www.youtube.com Fecha de consulta

- Mantiene en forma el sistema inmunitario.
- Estimula la circulación favoreciendo la salida de líquidos con desechos del organismo.
- Mejora radicalmente la celulitis.
- Previene la retención de líquidos.
- Es una terapia anti estrés.
- Mejora dolores musculares.

Otro de los beneficios es que el sistema linfático se estimula, de esta forma se eliminan más toxinas del cuerpo, esto reduce la liberación de hormonas que producen el estrés lo cual hace que aumente de peso.¹⁸

También se puede mencionar que:

Es una técnica especial de masaje utilizada en el presente trabajo, por 8 minutos en cada sesión por paciente, que realiza movimientos que imitan al flujo linfático. Se efectúa por medio de presiones superficiales suaves y rítmicas, realizadas con todos los dedos excepto el pulgar. Existen diferentes técnicas según las escuelas las cuales mencionaremos: Del Dr. Vodder, Cornelius, Elisabeth Dicke, Masunaga y Namikoshi, entre otros. Tiene como objetivo descongestionar los ganglios linfáticos, estimular el flujo de la linfa y drenar los tejidos de los líquidos excedentes y desechos celulares.¹⁹

¹⁸ www.animodemujer.com Fecha de consulta: 24 de agosto 2011

¹⁹ Mourelle, M. 1999. Diagnóstico y Protocolo. Madrid. Editorial Video cinco. Pp. 62.

CONTRAINDICACIONES

- Infecciones agudas
- Inflamaciones dolorosas o febriles (zonas edematizadas que están calientes, enrojecidas y que produzcan dolor al contacto.)
- Insuficiencia cardiaca descompensada
- Insuficiencia renal
- Flebitis
- Tromboflebitis (Síntomas: dolor puntual, sin motivo aparente, fiebre, eritema, generalmente de la rodilla hacia abajo)
- Tumores malignos
- Afecciones en la piel
- Asma bronquial y bronquitis
- Trastornos del bajo vientre
- Menstruaciones abundantes y dolorosas
- Inflamaciones de ovarios y anexos
- Várices de grado 3²⁰

2.10. VENDAS

Las vendas frías son un tratamiento de reafirmación corporal, es utilizado para tratar problemas circulatorios, reducir medidas y hasta la celulitis.

Este tipo de vendas son elásticas se impregnan con un gel criógeno cuya función es disminuir la temperatura de la piel por debajo de los 37 grados, llevándolo a unos 4 grados menos aproximadamente, aumentando la irrigación sanguínea en la zona a tratar y metabolizando tejido adiposo, es decir, quemar grasas para mantener la temperatura normal.

²⁰ www4.ujaen.es Fecha de consulta: 4 de junio 2010

En forma fisiológica, lo que ocurre es que baja la temperatura corporal y nuestro cuerpo trata de compensar este descenso aumentando el metabolismo y sacando energía de los depósitos de grasa de nuestro cuerpo, esta reacción nos ayuda a reducir medidas y tonificar la flacidez.

BENEFICIOS

- Tonifica los tejidos y evita la flacidez.
- Es un tratamiento que reduce edemas.
- Disminuye la celulitis.
- Estimula el Sistema Linfático.

CONTRATAINDICACIONES

- Personas con Diabetes
- Síndrome de Raynaud
- Hipersensibilidad al frío
- Enfermedades Renales
- Patología cardiovascular grave²¹

2.11. Yesoterapia

Es un tratamiento que moldea la parte del cuerpo en la que se aplica, por lo general, piernas, abdomen, glúteos, busto y brazos. Se utilizan **vendas de yeso Lipolítico** que están compuestas por distintos agentes naturales concentrados siendo la centella asiática la más utilizada. Su acción para tonificar los músculos y atenuar la celulitis, estrías y flacidez.

²¹ www.guioteca.com Fecha de consulta: 26 marzo 2011

Al aplicar as **vendas de yeso Lipolítico**, aumenta y conserva el calor del cuerpo logrando potenciar los principios de los compuestos de las vendas, para así lograr la acción modeladora y regeneradora de los mismos. Pero para ver resultados positivos, junto con la aplicación del **tratamiento de yesoterapia** se debe seguir una dieta balanceada, hacer ejercicios y someterse a sesiones reductivos para lograr resultados óptimos. Sumado a esto, cada caso se trata de manera diferente, es por eso que el profesional que realice la evaluación pueda considerar que es necesario realizar tratamientos adicionales como masajes o drenaje linfático.²²



Fotografía. No. 5. Yeso terapia. Fuente: Consuelo Loor 2012

²² www.saludactual.cl Fecha de consulta:20 de febrero 2014

2.12. DEFINICIONES OPERACIONALES

Tensión.- Estado anímica de excitación, impaciencia, esfuerzo o exaltación producida por determinadas circunstancias o actividades.

Linfático.- Relativo a la Linfa, comprende ganglios y órganos especializado el Timo y el Bazo.

Toxinas.- Sustancia venenosa producida por la actividad metabólica de ciertos organismos. Acumulación de grasa en el organismo.

Fibrosis.- Tipo de generación en el cual se observa un marcado aumento de tejido conjuntivo.

Índice de Quetelet. Cociente entre el peso en kilogramos y la talla en metros al cuadrado.

Sistema inmunitario- El sistema inmunológico es la defensa natural del cuerpo contra las infecciones.

Linfa.- Líquido claro y sin color, que circula por los vasos lifáticos y cuya composición es similar a la de la sangre, pero solo tiene glóbulos blancos.

Elastina.- Escleroproteína que se encuentra en los tejidos conjuntivo, óseo y cartilaginoso. .-²³

²³ <http://es.thefreedictionary.com> Fecha de consulta 17 de marzo 2013

Enzimas.- Proteína compleja sintetizada por las células vivas del organismo, que cataliza una o varias reacciones químicas del metabolismo: (es.thefreedictionary.com).

Biometría Hemática.- El estudio de Biometría Hemática es también conocido como Hemograma, es muy útil para el conteo de los elementos formes de la sangre, las células sanguíneas y sus componentes, además de la hemoglobina este estudio es un indicador que permite proporcionar información del paciente. (es.thefreedictionary.com)

T3.- Es un análisis de sangre para medir la cantidad de T3 en la sangre. La T3 es una hormona de tiroides y juega un papel importante en el control corporal del metabolismo.²⁴

Los valores normales pueden fluctuar de:

T4.- Es una hormona producida por la glándula tiroides y se puede hacer un análisis de sangre de laboratorio para medir su cantidad en suero. (www.clinicadam.com)

Los valores normales pueden fluctuar de: 5.2-12.5 ug/d

TSH.- Es un examen de laboratorio que mide la cantidad de la hormona estimulante de la tiroides (TSH, por sus siglas en inglés) en la sangre. Esta hormona es producida por la hipófisis y le ordena a la glándula tiroides producir y secretar las hormonas tiroideas a la sangre.²⁵

²⁴ www.clinicadam.com Fecha de consulta: 10 de febrero 2014

²⁵ averaorg.adam.com Fecha de consulta: 10 de febrero 2014

Los valores normales pueden fluctuar de: 0.4 - 4.0 uUI/ml

Urea.- Sustancia orgánica que se forma en el hígado como producto final del metabolismo y se expulsa con la orina y el sudor. (es.thefreedictionary.com).

Creatinina.- La creatinina es un producto de la descomposición de la creatina, que es una parte importante del músculo. La creatinina es eliminada por completo del cuerpo por medio de los riñones.²⁶

Obesidad.- Acumulación excesiva de grasa corporal, acompañada por un peso excesivo.²⁷

Sobrepeso.- Exceso de peso de una persona o un animal que se valora en relación con la estatura y la edad. (es.thefreedictionary.com)

Flebitis.- Inflamación de las venas, a menudo acompañada de coágulos de sangre. (es.thefreedictionary.com)

Celulitis.- Inflamación del tejido celular situado debajo de la piel que da a esta un aspecto rugoso o acolchado. (es.thefreedictionary.com)

Colitis.- Inflamación del colon, que generalmente produce diarrea. (es.thefreedictionary.com)

²⁶ www.nlm.nih.gov Fecha de consulta: 19 agosto 2010

²⁷ www.buenasalud.com Fecha de consulta: 19 agosto 2010

Varices.- Dilatación anormal y permanente de una vena, especialmente en las piernas, producida por una acumulación de sangre debida a un defecto de la circulación. (es.thefreedictionary.com)

Cine terapia.- Etimológicamente procede del griego kinesis (movimientos) y terapia (cuidado). Se define como el tratamiento por el movimiento aplicando las principales leyes de la cinesiología. Sus objetivos son los siguientes:

- Mantener o recuperar una actividad articular normal.
- Mantener y evitar la retracción de estructuras blandas del tejido conectivo.
- Facilitar estímulos nerviosos.

(www.slideshare.net) Fecha de consulta: 15 de febrero 2014

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3. PARTE EXPERIMENTAL

3.1. LUGAR DE INVESTIGACIÓN

Para realizar este trabajo se escogió un barrio al sur de la ciudad de Quito, en la Ciudadela La Bretaña con recursos económicos moderados. El universo para el fin deseado es de 840 mujeres con edades de 30 a 40 años; que presentan problemas de sobrepeso.

De acuerdo con la fórmula estadística se estableció que la muestra significativa para dicha investigación es de 18 personas, a las cuales se les aplicó el tratamiento de masaje reductivo en un tiempo de 36 sesiones 3 veces por semana equivalente a 3 meses.

FORMULA PARA DETERMINAR LA MUESTRA

$\frac{840-100\%}{126} = 126 \times 100$ 840 = 15% problemas de sobre peso

126p.x

De la población encuestada de una parte del barrio que son 7 manzanas que da a 30 casas por cada una; a un total de 210 casas habitadas, aprox. De 4 personas por casa que da un total de 840 personas existentes.

En cada 30 manzanas existen 18 personas con sobrepeso a un total de 126 personas en las 7 manzanas.

Del total de la población se toma una muestra que es de una manzana que da a 18 personas con sobrepeso. Se realiza el análisis comparativo, 9 con maso terapia y 9 con madero terapia.

3.2. ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)

En la presente investigación se debió tomar peso y estatura para valorar a cada una de las pacientes finalmente seleccionadas (18 personas), así como las medidas corporales y luego proceder a realizar la terapia correctamente.

3.3. EXAMEN MÉDICO

Los exámenes médicos que se realizan en este tratamiento se efectúan con la finalidad de saber el estado fisiológico de la paciente, en caso de encontrar alguna disfunción se hubiera enviado a la paciente al médico especialista; Los exámenes realizados fueron: Biometría Hemática, T3, T4, TSH, renales: Urea y Creatinina, hepáticos: TGO y TGP. Una vez obtenido el resultado de dichos exámenes se procedió a aplicar el respectivo tratamiento conjuntamente con lo recomendado en casa; una dieta moderada, tomar suficiente líquido y caminata diaria.

3.4. FICHA TÉCNICA

Para este tipo de tratamiento, fue necesario aplicar una ficha técnica. En la cual se procedió a llenar el historial de la paciente; adjuntando los exámenes de laboratorio.

Con el objetivo de recoger la información necesaria para la correcta atención de las pacientes y tener un respaldo asistencial.

3.5. MATERIALES, PRODUCTOS Y EQUIPOS

3.5.1 MATERIALES

- Encuesta.
- Ficha técnica para tratamiento corporal.
- Guantes.
- Toallas.
- Sábanas.
- Cobijas térmicas.
- Plástico osmótico.
- Vendas.
- Yeso.
- Paleta plástica.
- Algodón.

3.5.2 PRODUCTOS

- Aceite reductivo.
- Crema térmica.
- Crema cítrica.
- Gel frío.
- Alcohol antiséptico 70%.

3.5.3 EQUIPOS

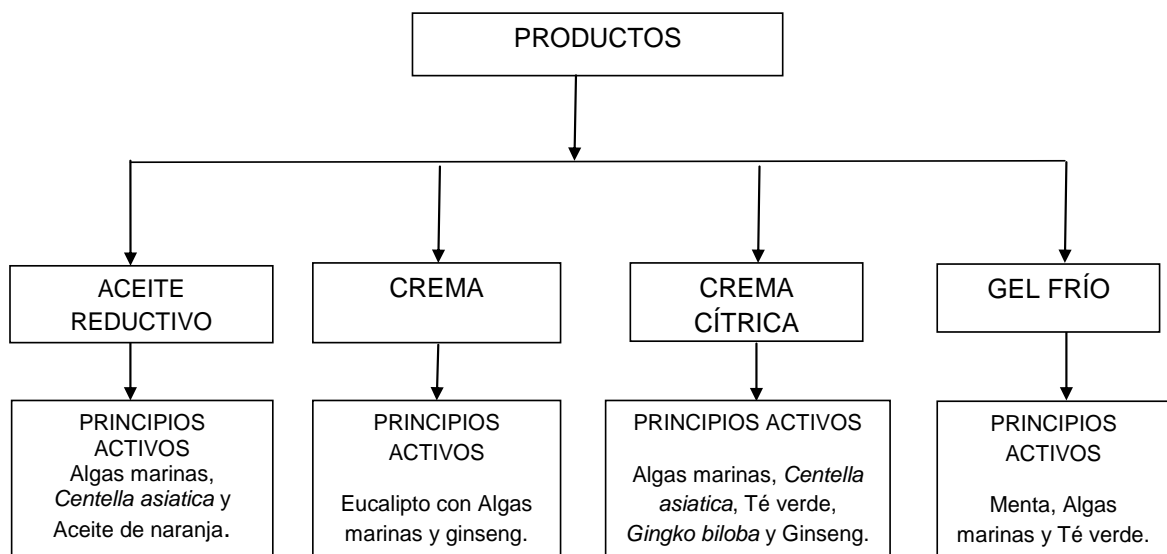
- Camilla.
- Sillón.
- Mesa.

- Cámara digital SONY.
- Laptop SONY.

3.6. PRODUCTOS REDUCTIVOS

Los productos utilizados en el presente tratamiento fueron:

Cuadro. 04. Productos utilizados. Fuente: Consuelo Loor, 2012: adaptado a partir de Dermo Vera



3.7. PROTOCOLO PARA TRATAMIENTO REDUCTOR

- Para dar inicio a este tratamiento se realizó una encuesta a las 18 mujeres del Barrio la Bretaña en edades de 30 a 40 años.
- Esta información permitió determinar el grupo meta final de 18 pacientes.
- A las 18 mujeres se les dictó una charla semiformal (fotografía 9) acerca del masaje con masoterapia y madero terapia. Se les hizo conocer las bondades que tienen estos tratamientos y como se logra resultados positivos y sin efectos contrarios.



Fotografía No. 06. Charla acerca del masaje reductivo. Fuente: Consuelo Loor, 2012.

- Luego se procedió a enviar a las pacientes a realizarse exámenes: Biometría Hemática, T3, T4, TSH, renales: Urea y Creatinina, hepáticos: TGO y TGP.
- Se calculó el IMC, (Índice de Masa Corporal).
- Se tomaron medidas antropométricas iniciales a cada persona (espalda, hombros, brazos derecho e izquierdo, busto, abdomen alto, abdomen bajo, cintura, cadera, glúteos, pierna derecha, pierna izquierda, muñecas izquierdas y derecha).
- Luego se procedió a llenar una ficha técnica, (donde se anotó el historial de la paciente).

- Se recomendó a la paciente lo siguiente: una alimentación balanceada, tomar diariamente dos litros de agua, realizar el masaje tres veces por semana, con tiempo de duración de una hora. Estas instrucciones seguirlas por el lapso de tres meses.
- De las 18 pacientes seleccionadas para los masajes: 9 fueron destinadas a masoterapia y 9 a madero terapia (aleatorio).
- Antes de empezar se les tomó fotos, de frente, de los costados y de la espalda.
- Luego, se procedió a trabajar con la primera sesión, empezando por un drenaje linfático.
- Se trabajó con cuatro productos siempre en este mismo orden: aceite reductivo, crema térmica, crema cítrica, gel frío.
- Cada producto se aplicó con una paleta de plástico, utilizando un tercio de la misma.
- Cada producto se lo masajeó por 5 minutos realizando el drenaje linfático de 5 minutos por producto aplicado. Total 1 hora de duración en la terapia.
- En masoterapia se utilizaron diferentes maniobras: Amasamiento digito-nudillar, amasamiento nudillar, pellizqueos normales, pases magnéticos, amasamiento digital, amasamiento digito palmar, amasamiento dorso-palmares, pellizqueos de oleaje, vaciado venoso con fricción.
- En maderoterapia se utilizaron las siguientes piezas todas de madera de laurel: Rodillo liso, rodillo de cubos, tabla moldeadora, copa sueca.

- Con estos procedimientos se efectuaron 36 sesiones en total distribuidas a lo largo de 3 meses: 3 sesiones por semana por paciente. Con una duración de 60 minutos por sesión.
- A partir de la décima quinta sesión se utilizó como complemento en todas las pacientes la Crioterapia (vendas frías).
- Cada semana se pesó y tomó medidas a las pacientes y se anotó en su respectiva ficha técnica.
- Después de las 20 sesiones nuevamente se tomaron fotos durante el tratamiento.
- A las 36 semanas se procedió a colocar el yeso para formar y dar por terminado el tratamiento.
- Finalmente, se tomaron las fotos “posterior al tratamiento”, para distinguir si hubo cambios o no.

3.8. TÉCNICAS APLICADAS

Para aplicar los tratamientos reductores se utilizaron dos técnicas: Masoterapia y Maderoterapia.

3.9. PROTOCOLO PARA CADA TECNICA

Posteriormente del protocolo general se procedió a realizar el individual.

3.10. TÉCNICA DE MADEROTERAPIA

- Basándose en las fichas técnicas de cada paciente, se procedió a observar en qué parte del abdomen y también oblicuo se lo iba a manipular y con qué madera.

- Realizando el seguimiento del protocolo general se procede a hacer el primer paso:
 - 1.-Después que la paciente se ubicó en la camilla se procedió a abrir ganglios y según la necesidad se utilizó la madera.
 - 2.- Aplicando cada producto mencionado anteriormente, se manipuló por 5 minutos cada madera 5 minutos de drenaje linfático al final se realizó de 20 minutos de drenaje linfático.
 - 3.-Todas las maderas fueron utilizadas en el tratamiento ya que cada una de ellas tiene su función específica.

3.11. TÉCNICA DE MASOTERAPIA

- Basándose en las fichas técnicas de cada paciente, se procedió a observar en qué parte del abdomen y también oblicuo se lo iba a manipular y con qué maniobra.
- Realizando el seguimiento del protocolo general se procede a hacer el primer paso:
 - 1.- Después que la paciente se ubicó en la camilla se procedió a abrir ganglios y según la necesidad se utilizó la maniobra.
 - 2.- Aplicando cada producto mencionado anteriormente, se manipuló por 5 minutos cada madera 5 minutos de drenaje linfático al final se realizó de 20 minutos de drenaje linfático.
 - 3.- En todas las pacientes se utilizó la maniobra mencionada anteriormente, se lo hizo de acuerdo a la necesidad de cada una de ellas.

3.12. FASE DE CAMPO

Para seleccionar las personas que conformaron la muestra se tomó en consideración la información procedente de las encuestas realizadas, con el objetivo de ejecutar un tratamiento de masaje reductivo en personas con sobrepeso, este proceso fue realizado a través de una consulta individual y solicitando la colaboración para la investigación.

3.13. FASE DE EXPERIMENTO

En este período de investigación se procedió a realizar el tratamiento adecuado en cada sesión de reducción de medidas utilizando las dos técnicas propuestas; Maderoterapia y Masoterapia.

El procedimiento consistió en 3 sesiones por semana en un período de 3 meses, tiempo en el cual se procura ver resultados efectivos.

En el siguiente cuadro se detalla el procedimiento a realizar en cada una de las sesiones.

Cuadro. 05. Sesiones de tratamiento. Fuente: Consuelo Loor, 2012:

TRATAMIENTO PREVIO	PRIMERA FASE	SEGUNDA FASE	TERCERA FASE	CUARTA FASE
FICHA COSMIATRICA	Evolución del paciente	Evolución del paciente	Evolución del paciente	Evolución del paciente
DIAGNOSTICO PIEL	Productos	Productos	Productos	Productos
	Masajes : Maderoterapia Masoterapia	Masajes : Maderoterapia Masoterapia	Masajes : Maderoterapia Masoterapia	Masajes : Maderoterapia Masoterapia
	Plastico hosmotico	Plastico hosmotico	Plastico hosmotico	Plastico hosmotico
	Foto	Vendas Frias	Vendas Frias	Vendas Frias
			Foto	Foto

3.14. FACTORES DE ESTUDIO

- 18 Mujeres de 30 a 40 años que presentan sobrepeso.
- Evolución y beneficios que estas personas tuvieron frente al tratamiento de masajes reductivos con Masoterapia y Madero terapia.
- Resultados positivos y/o negativos efectuados después de cada sesión durante el tratamiento.

3.15. METODOS DE INVESTIGACIÓN UTILIZADOS

En esta investigación se utilizaron los métodos descriptivos y de campo.

La investigación descriptiva tuvo como objetivo describir un fenómeno dado, a partir de diversas acciones no excluyentes entre ellas. Este tipo de estudio es propio de las primeras etapas del desarrollo de una investigación y pueden proporcionar hechos, datos, en definitiva, ir preparando el camino para nuevas investigaciones.²⁸

Además efectuó una investigación de campo manteniendo una relación directa con las pacientes utilizando la técnica de la encuesta y observación directa. La investigación de campo se apoyó en informaciones que provienen entre otras, de entrevistas, cuestionarios, encuestas y observaciones.²⁹

²⁸ <http://diposit.ub.edu/> Fecha de consulta: 10 de febrero 2014

²⁹ www.slideshare.net/ Fecha de consulta: 06 de marzo 2014g

3.16. TECNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL EXPERIMENTO

3.17. OBSERVACIÓN DIRECTA

Según Sara Benguría (2010: 9) observación directa, es aquella en la que el observador se pone en contacto directa y personalmente con el hecho o fenómeno a observar.³⁰

En esta presente investigación se empleara esta técnica debido a que observaremos el progreso del tratamiento en los pacientes de manera directa.

3.18. ENCUESTA

La encuesta es una técnica de investigación que consiste en una interrogación verbal o escrita que se les realiza a las personas con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación. Cuando la encuesta es verbal se suele hacer uso del método de la entrevista; y cuando la encuesta es escrita se suele hacer uso del instrumento del cuestionario, el cual consiste en un documento con un listado de preguntas, las cuales se les hacen a la personas a encuestar.³¹

En esta investigación se realizara una encuesta a las pacientes que acceden a ser parte de esta muestra (18), con la finalidad de conocer los resultados del tratamiento de masaje reductor

³⁰ Benguría, S. et al. 2010. *Métodos de investigación en Educación especial*. Ediciones Atalanta. P. 21 de febrero 2014.

³¹ www.crecenegocios.com/ Fecha de consulta: 06 de marzo 2014.

Cuadro. 06. Codificación, Transcripción y Depuración de Datos. Fuente: Consuelo Loor, 2012:

N.-	Variable	Categoría	Encuestados
1	Cree usted que el sobrepeso es un problema que existe en la sociedad?	SI	18
		NO	0
		TOTAL	18
2	Usted cree que los masajes reductivos son efectivos?	SI	18
		NO	0
		TOTAL	18
3	Cree usted que es notorio ante las demás personas el cambio en su figura?	SI	18
		NO	0
		TOTAL	18
4	Indique si el sobrepeso se debe a:	Origen Genetico	0
		Desorden Alimenticio	15
		Sedentarismo	3
		TOTAL	18
5	Es importante la nutrición (alimentación) en una persona para mantener el peso bajo?	SI	18
		NO	0
		TOTAL	18
6	Cuando una persona esta con sobrepeso. Afecta su autoestima?	SI	18
		NO	0
		TOTAL	18
7	De las siguientes técnicas de masaje, ponga una X en la más efectiva para usted en cuanto a reducir medidas.	Maderoterapia	3
		Masoterapia	15
		TOTAL	18
8	Que le pareció el complemento de nutrición dentro del tratamiento reductivo?	MAL	0
		BIEN	5
		EXCELENTE	13
		TOTAL	18
9	Ahora que ya conoce sobre masaje reductor, con Masoterapia y Maderoterapia; lo recomendaria usted a otras personas?	SI	18
		NO	0
		TOTAL	18
10	Como se siente usted después del tratamiento?	MAL	0
		BIEN	0
		EXCELENTE	18
		TOTAL	18

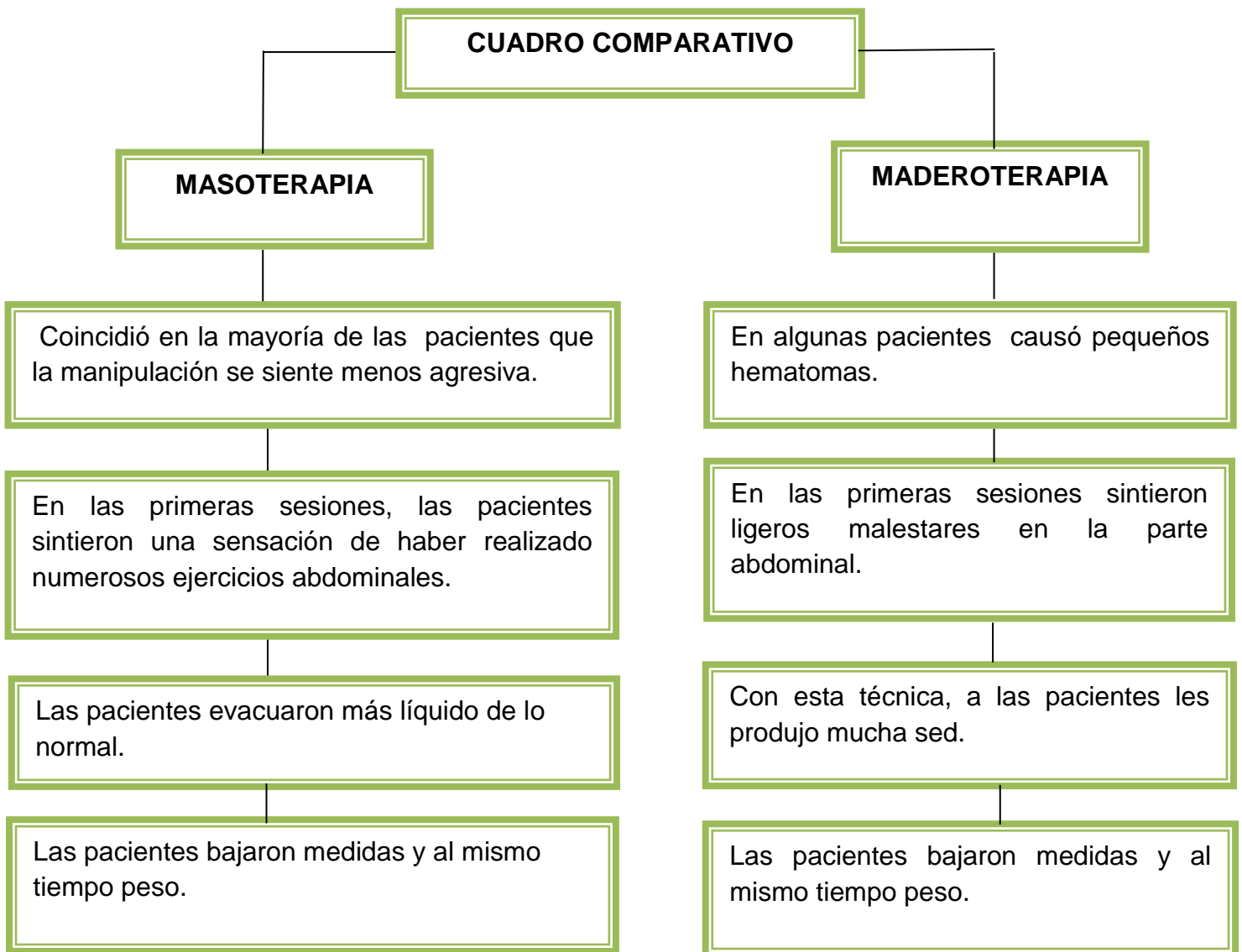
CAPITULO IV

RESULTADOS Y ANALISIS

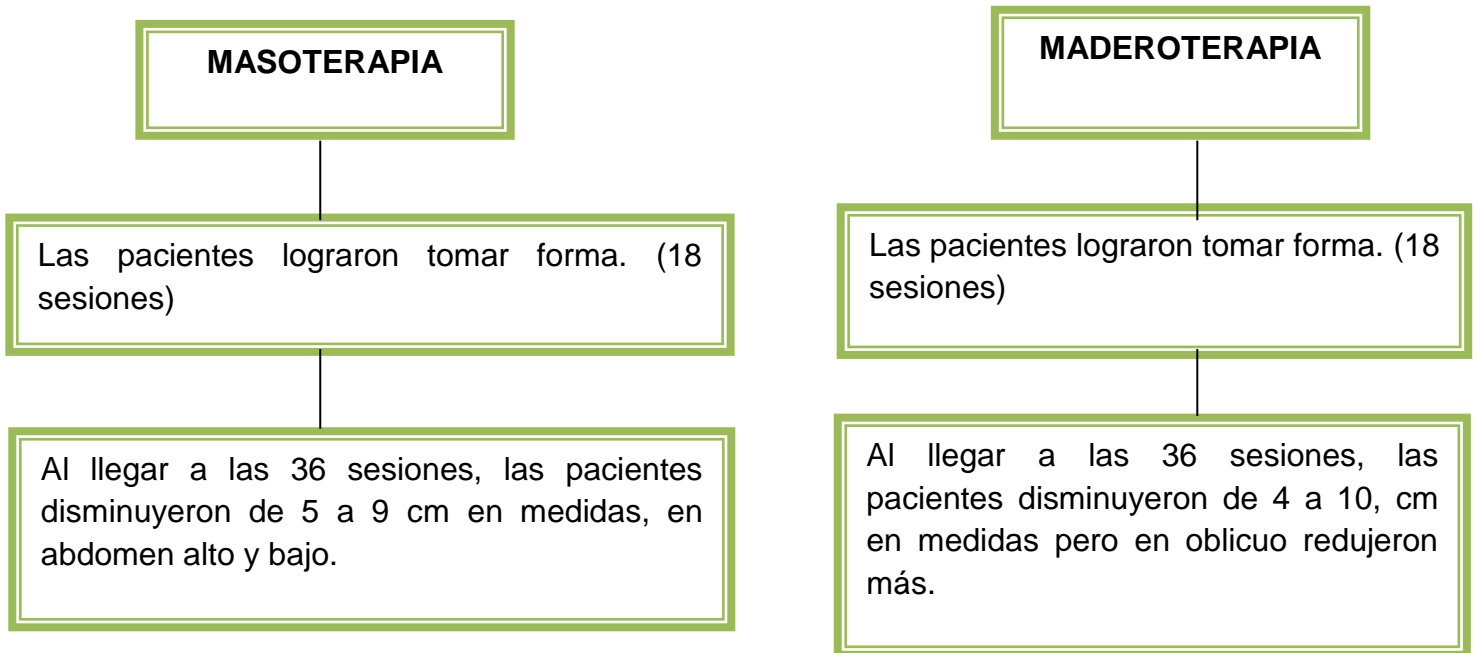
4. COMPARACION ENTRE LAS DOS TERAPIAS

Después de haber realizado el tratamiento respectivo se puede enunciar las comparaciones entre las dos técnicas.

Cuadro.07. Comparación Entre Las Dos Terapias. Fuente: Consuelo Loor, 2012:



Cuadro.08. (Continuación) Comparación Entre Las Dos Terapias. Fuente: Consuelo Loor, 2012:



4.1. TECNICA DE MADEROTERAPIA

Se representó las técnicas de recolección de datos en sesiones de tres veces por semana en cada paciente.

Nótese y obsérvese en las medidas de la espalda en el siguiente:

(Gráfico.02).

En esta imagen hubo variaciones compartidas, en todas las pacientes.

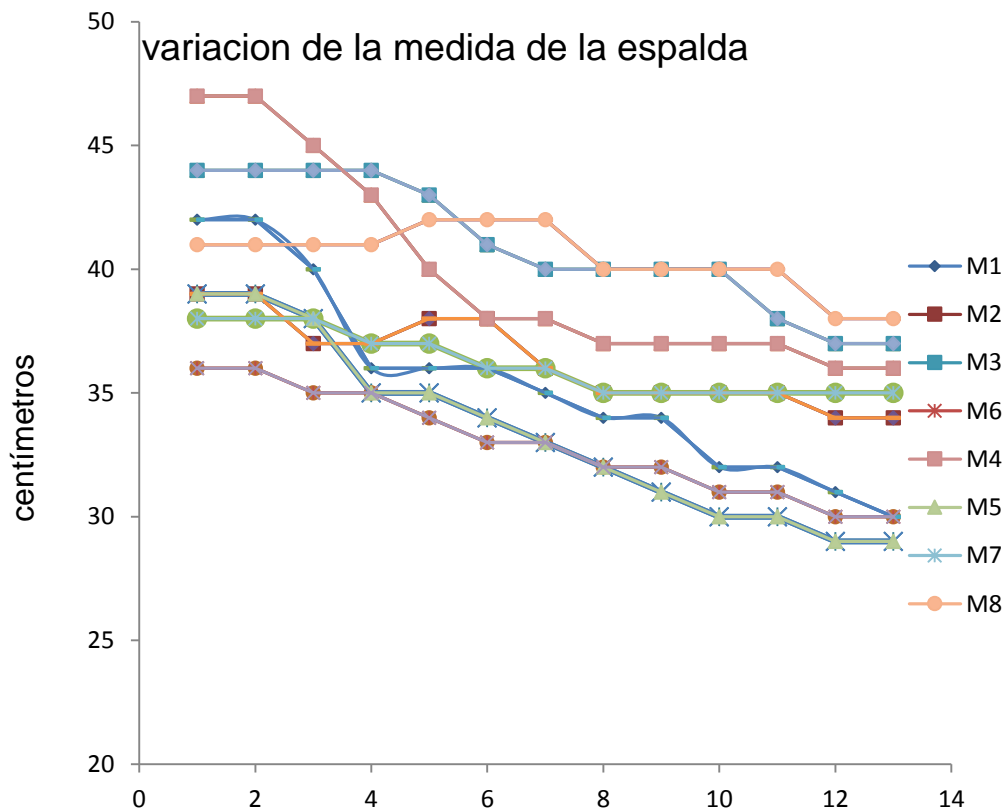


Gráfico. 02. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de hombros: (Gráfico. 03).

En esta medida podemos observar que casi todas disminuyen, casi a un mismo nivel, excepto la mujer 5.

Mujer 5, en esta paciente debemos tomar en cuenta que ella disminuye considerablemente. Razón por la cual fue muy disciplinada en el tratamiento, notaremos más adelante.

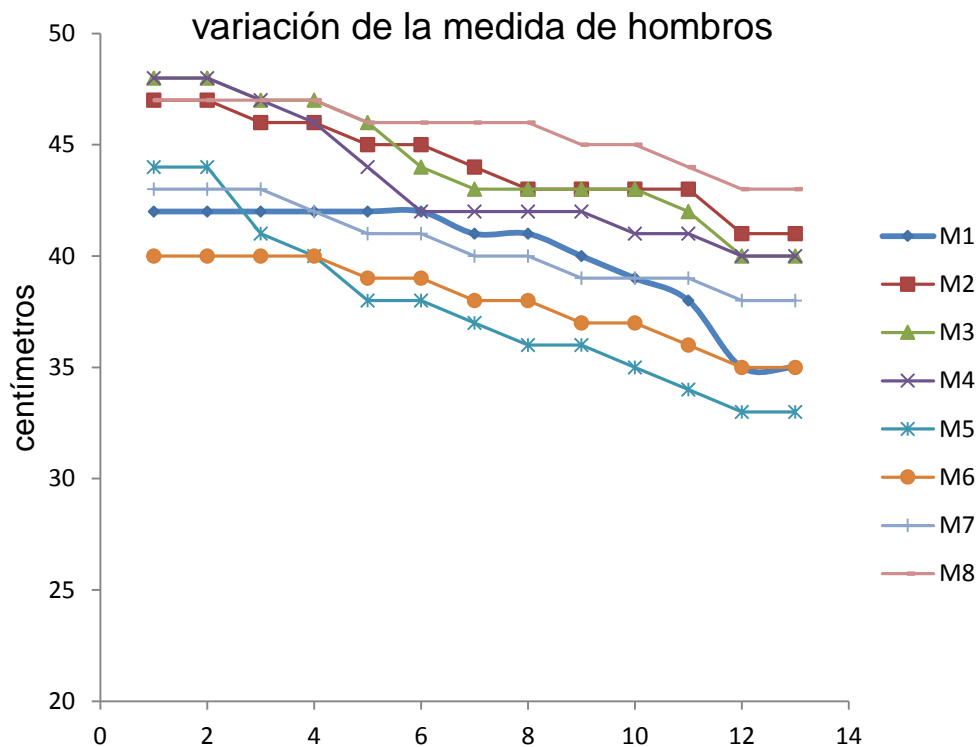


Gráfico. 03. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del brazo izquierdo: (Gráfico. 04).

Mujer 2, en las dos primeras sesiones se mantiene, luego en las dos siguientes bajas y después sube pero las cuatro últimas bajas totalmente, esto es debido a que ella se dedicó a caminar y hacer ejercicios.

Mujer 4, observamos escaso descenso; esto es debido a que hubo poca manipulación en esta parte corporal.

Mujer 5, sigue disminuyendo considerablemente.

Mujer 8, las 6 sesiones intermedias se observa un descenso considerable.

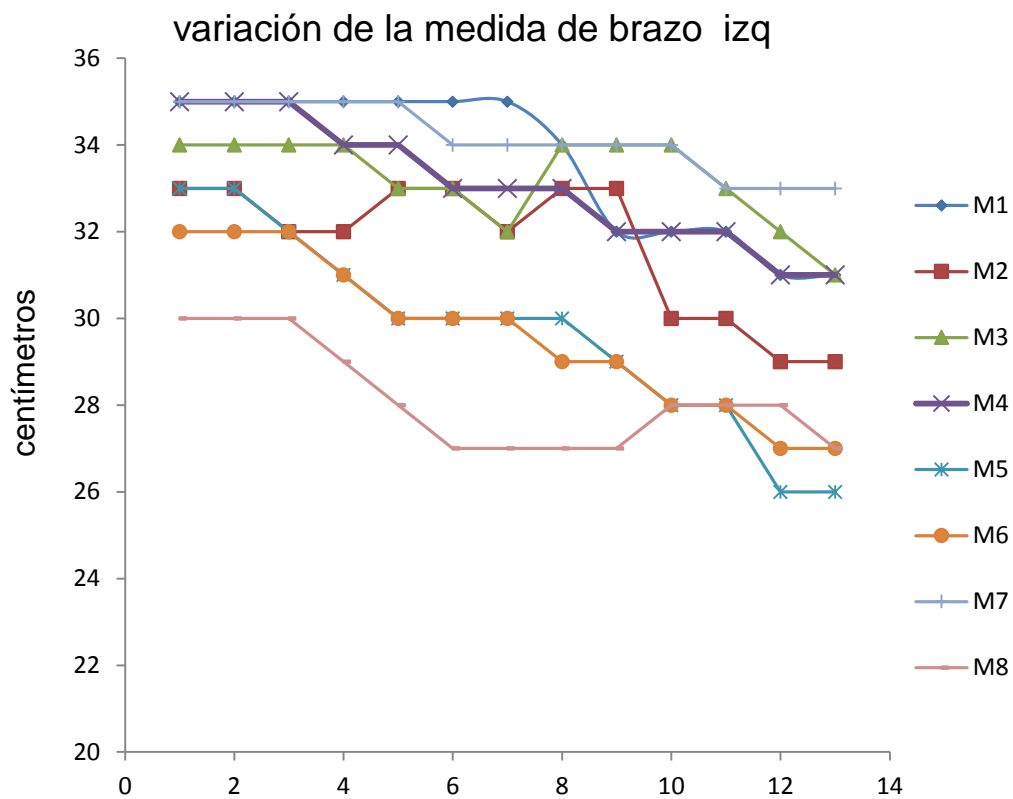


Gráfico. 04. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del brazo derecho: (Gráfico. 05).

Son variaciones un poco considerables, vale recalcar que nuestro cuerpo es simétrico, por lo tanto se observan diferencias con respecto a las medidas del brazo izquierdo.

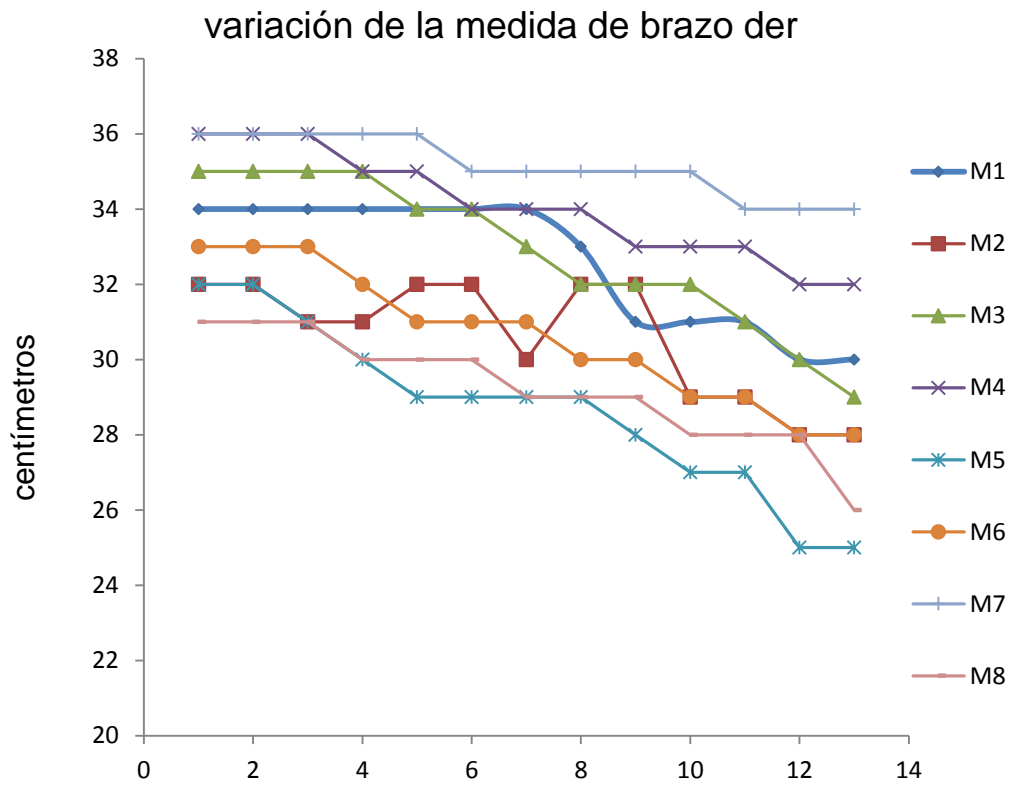


Gráfico. 05. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del busto: (Gráfico. 06).

Podemos observar que las ocho mujeres se encuentran en un rango similar, con una mínima diferencia la mujer 5.

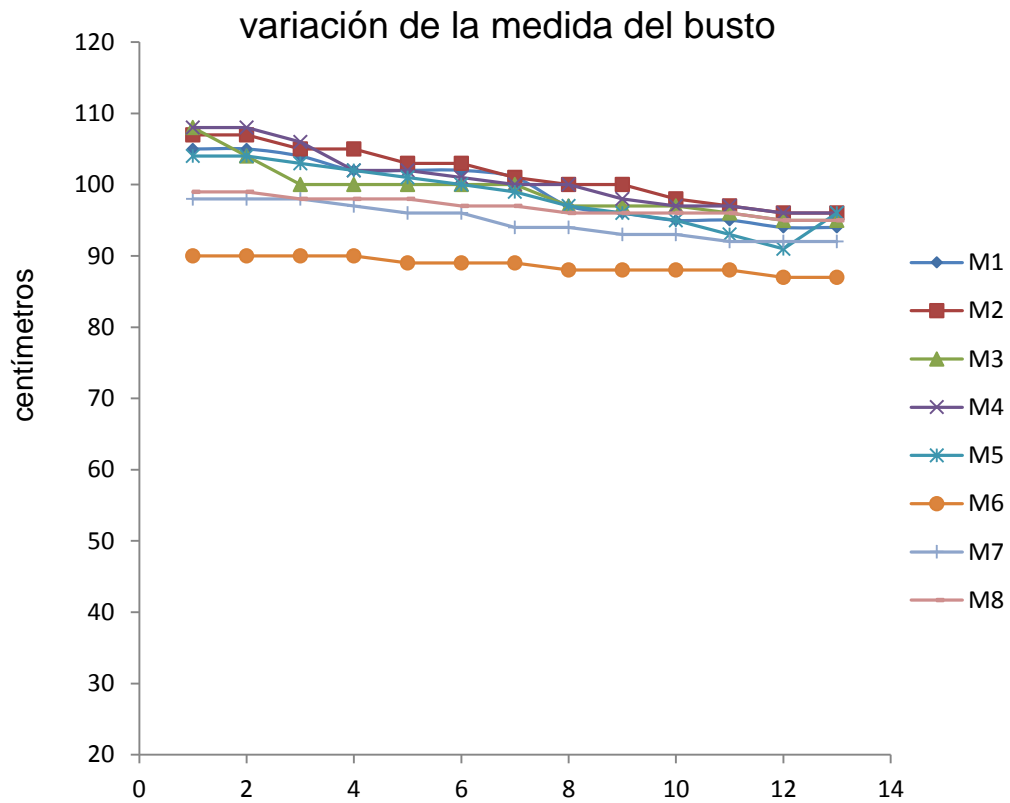


Gráfico. 06. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del abdomen alto: (Gráfico. 07).

Cabe resaltar que en esta área, tanto como las anteriores casi no se manipuló. Debido a que más se hizo énfasis en el abdomen y como estas zonas existen menos cantidades de adiposidades acumuladas la maderoterapia poco favorece.

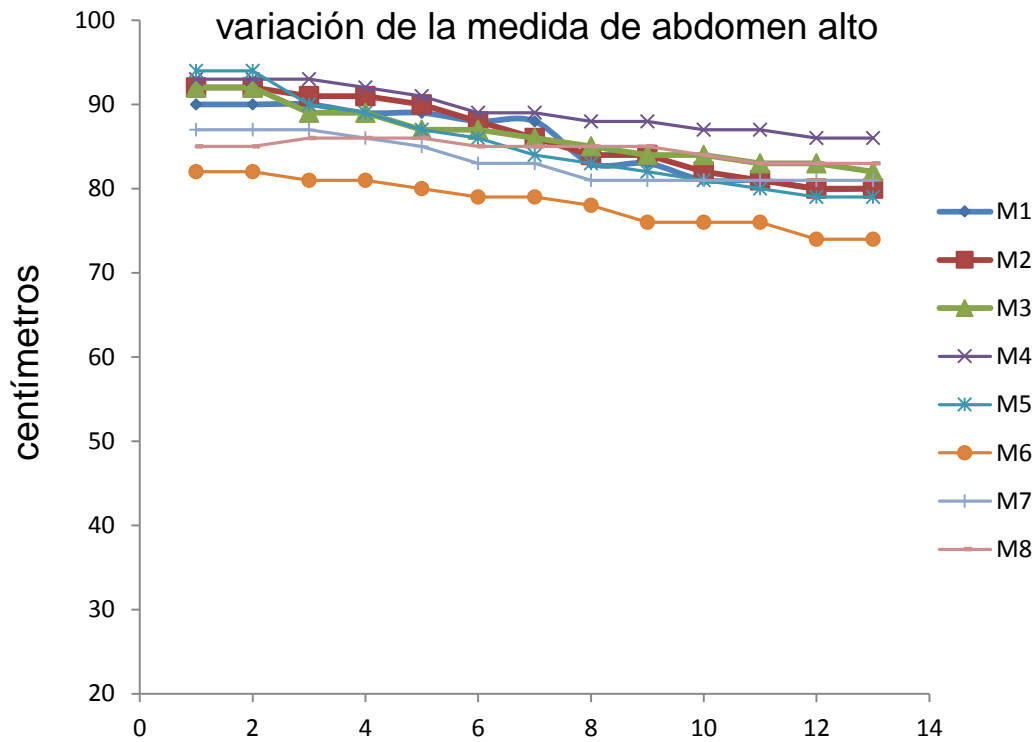


Gráfico. 07. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del abdomen bajo: (Gráfico. 08).

En esta área se observa poca variable, no se obtuvo mayor efecto, se deduce porque, se comenzó a ver resultados desde la segunda sesión en la mujer 5 y se observó que se formó pequeños hematomas. Entonces se disminuyó la manipulación para evitar cualquier disfunción.

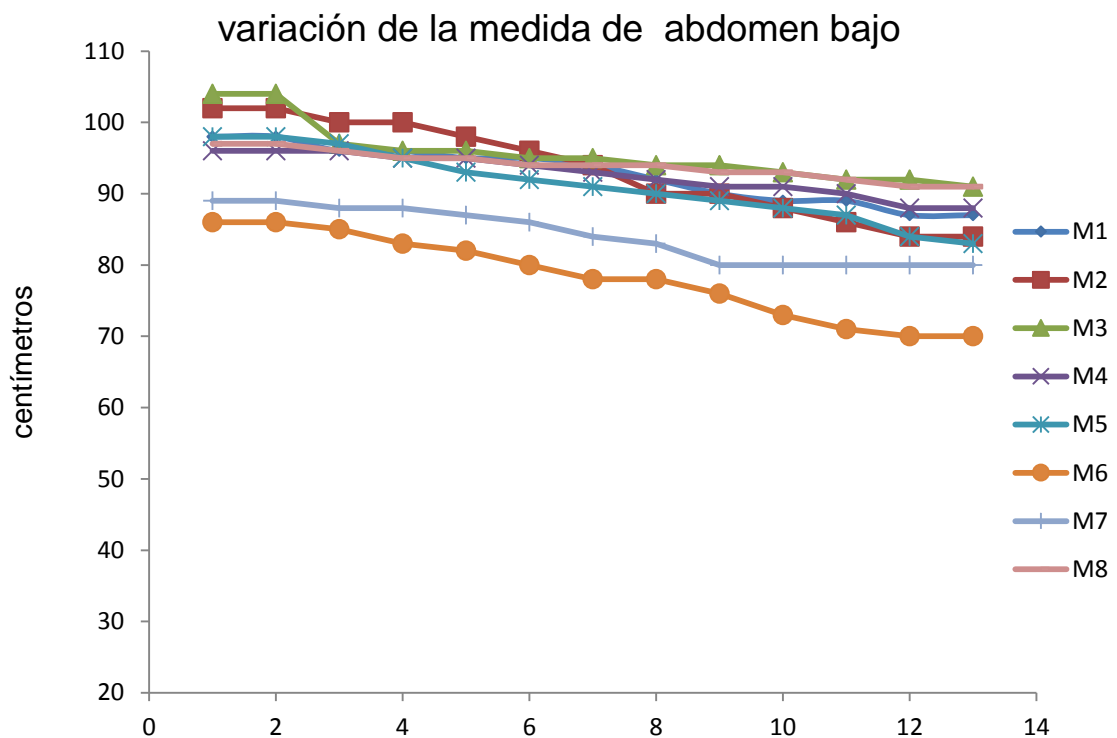


Gráfico. 08. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de la cintura: (Gráfico. 09).

En esta zona se observa las variables muy repartidas, veamos:

Mujer 1, después de la séptima sesión empieza a perder centímetros, esto es debido a que; en su terapia fue constante sí lo realizó pasando un día y también le favoreció la nutrición.

Mujer 2, en las dos primeras sesiones se mantiene, luego en las dos siguientes bajas y después sube pero las cuatro últimas bajas totalmente, esto es debido a que ella se dedicó a caminar y hacer ejercicios.

Mujer 3, las primeras sesiones disminuye lentamente, y luego equilibra pero las últimas baja considerablemente.

Mujer 4, observamos escaso descenso; esto es debido a que hubo poca manipulación en esta parte corporal.

Mujer 5, sigue disminuyendo considerablemente.

Mujer 6, en esta paciente se ve un descenso bastante notorio, debido a que fue firme en su terapia.

Mujer 7, como podemos observar no hubo mayor resultados en esta parte corporal.

Mujer 8, las seis sesiones intermedias se observa un descenso considerable.

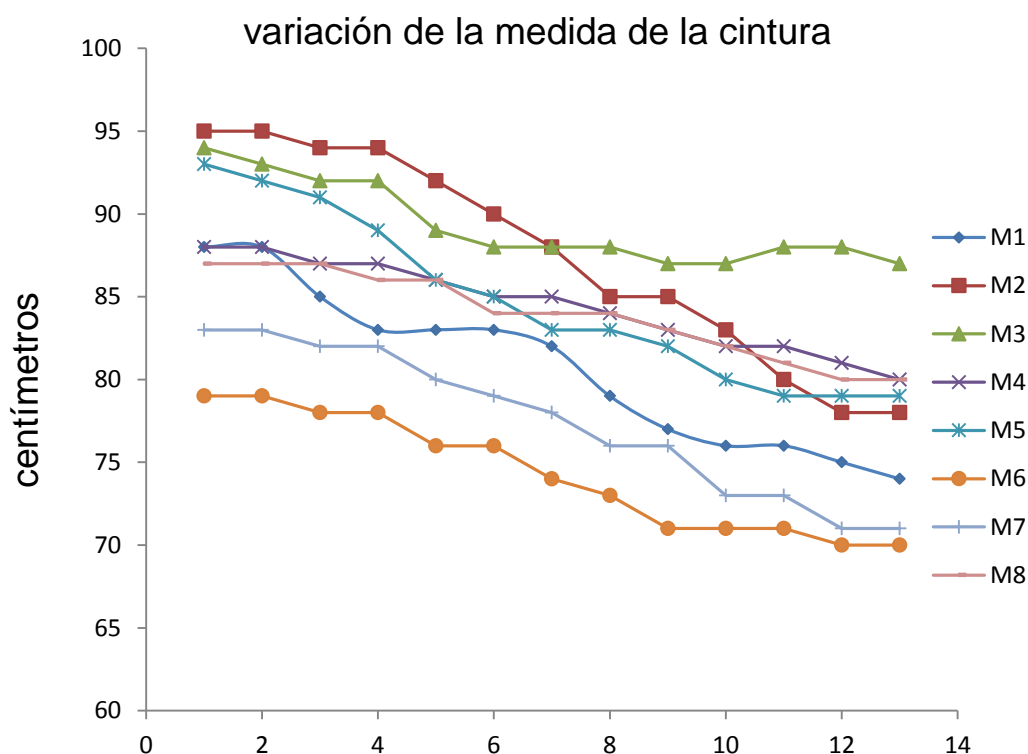


Gráfico. 09. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de la cadera: (Gráfico. 10).

En esta zona se manipuló muy suave ya que la mayoría de sus historiales constan con cirugías (cesáreas); recordemos que la maderoterapia es un poco agresiva y no debemos poner en riesgo esta área.

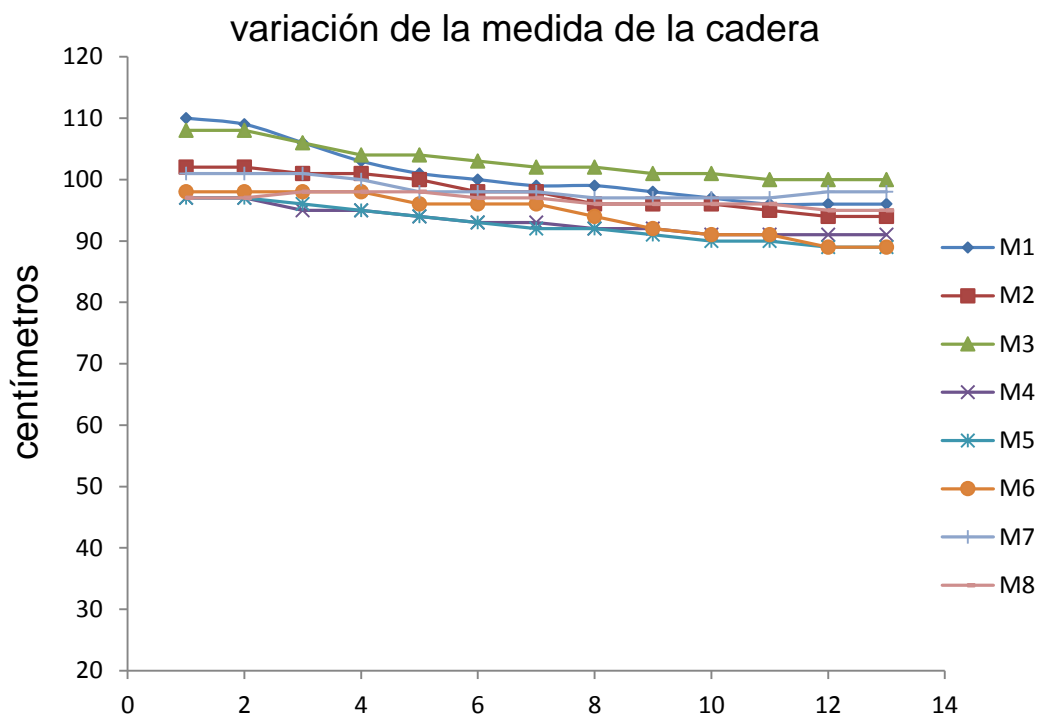
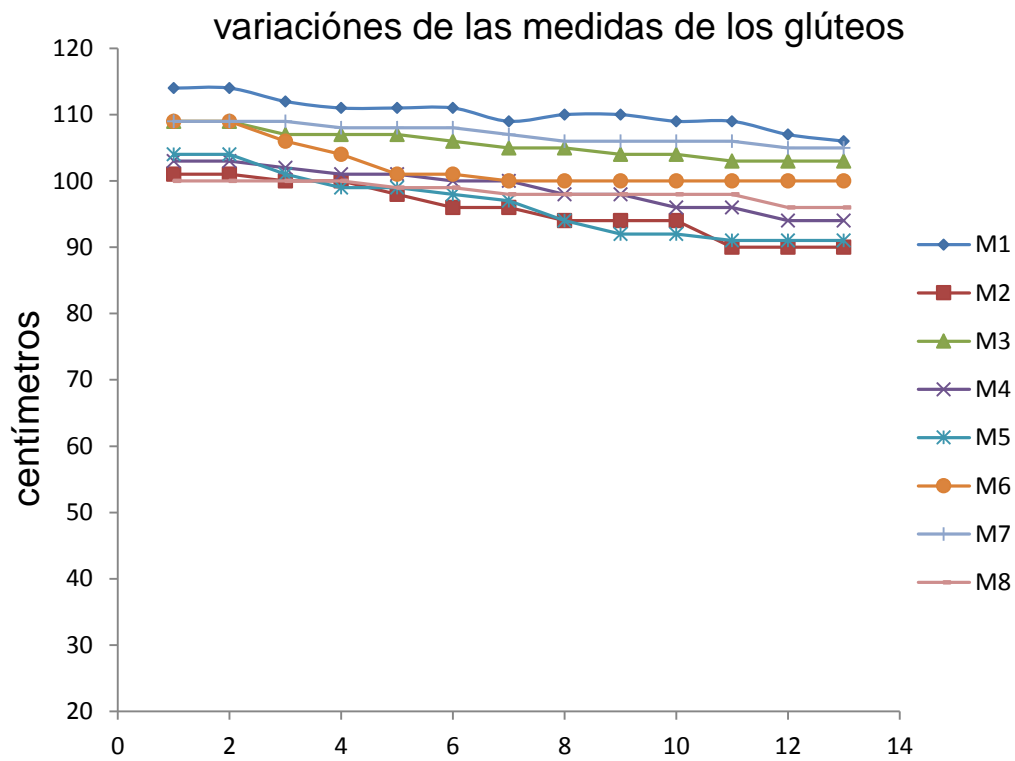


Gráfico. 10. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de los glúteos: (Gráfico.11).

En esta zona mencionaremos de una manera general, las variantes son muy leves, con diferencias más notorias en las mujeres 5 y 2 debido a que sus medidas en esta área son menores. Tomemos en cuenta que en esta zona no se manipuló en absoluto, solo con la ayuda del tratamiento en casa.



11. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de muslo izquierdo: (Gráfico .12).

Si hubo variantes, entre las 8 mujeres, pero la 1,2, 5y6 fue mucho más notorio.

Ellas se dedicaron hacer tratamiento en casa como se lo recomendó.

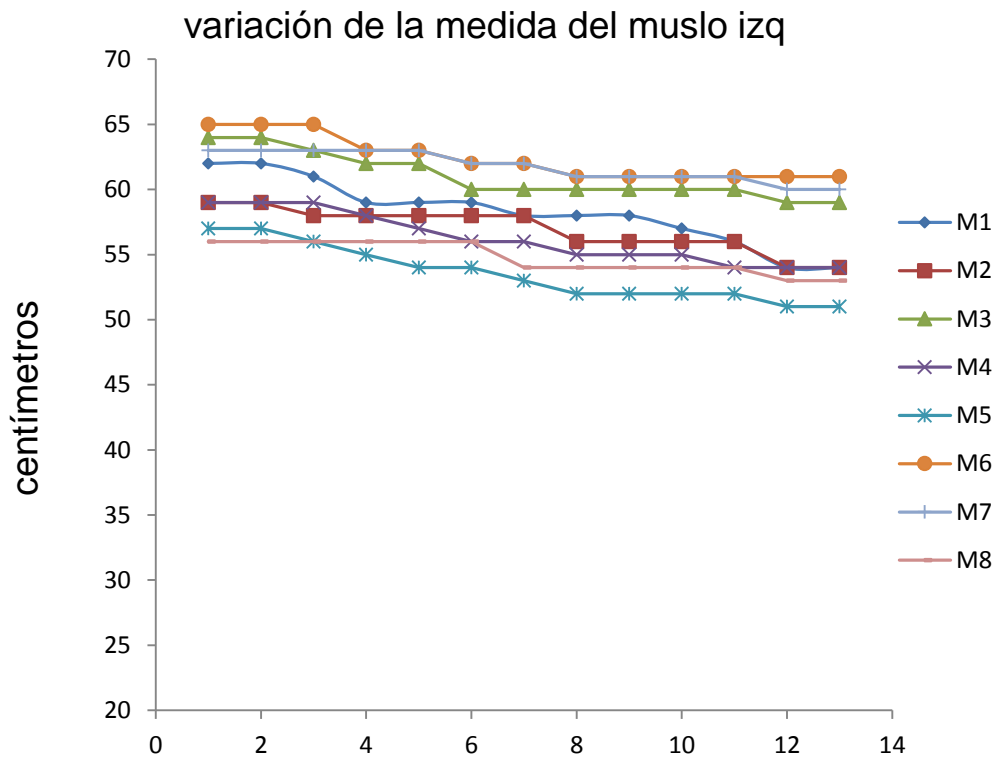


Gráfico. 12. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de muslo derecho: (Gráfico .13)

Observemos: las mujeres 1, 2, 5y6 se mantienen pero con una mínima variable, recordemos que nuestro cuerpo es asimétrico y por obvias razones no van a coincidir un muslo con el otro en medidas.

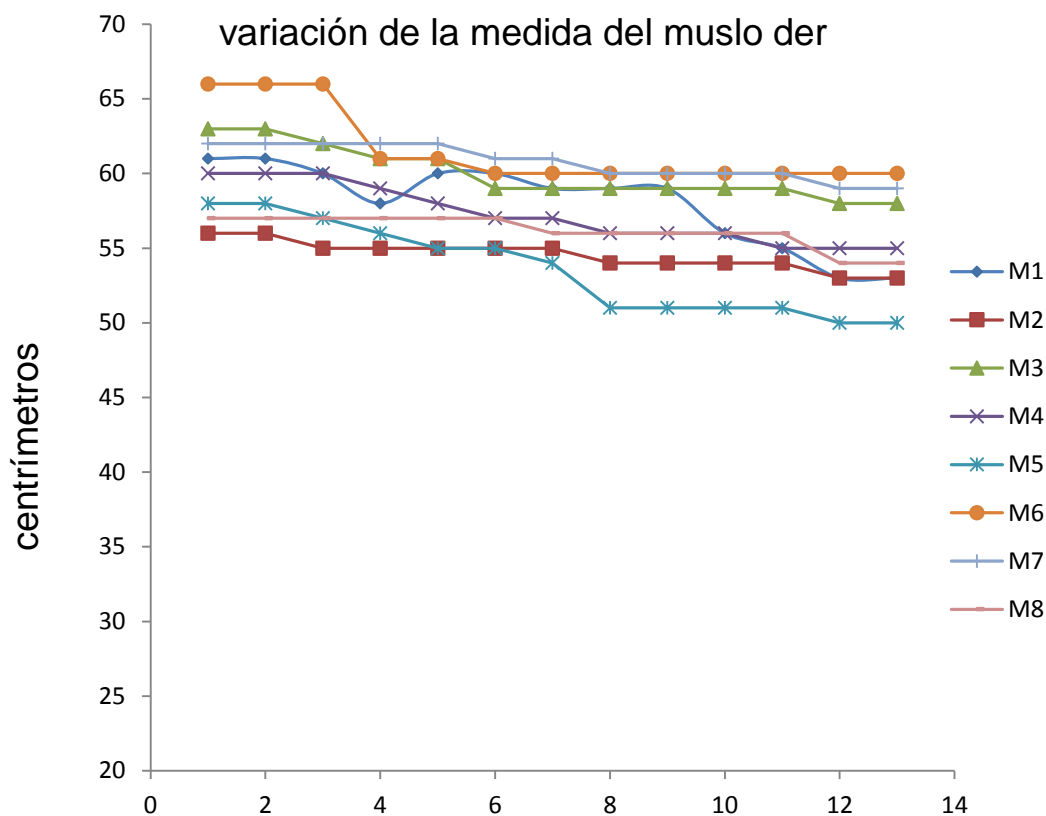


Gráfico. 13. Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Cabe mencionar que la **mujer 8**, en esta técnica de maderoterapia, abandonó el tratamiento al final de las sesiones, por calamidad doméstica. No se logró tomar la foto de antes durante y después

4. 2 TECNICA DE MASOTERAPIA

Nótese y obsérvese en las medidas de la espalda en el siguiente: (Gráfico .14)

En esta terapia observaremos, como las pacientes tienden a reducir conjuntamente.

Con excepción de la **mujer 7** que reduce paulatinamente.

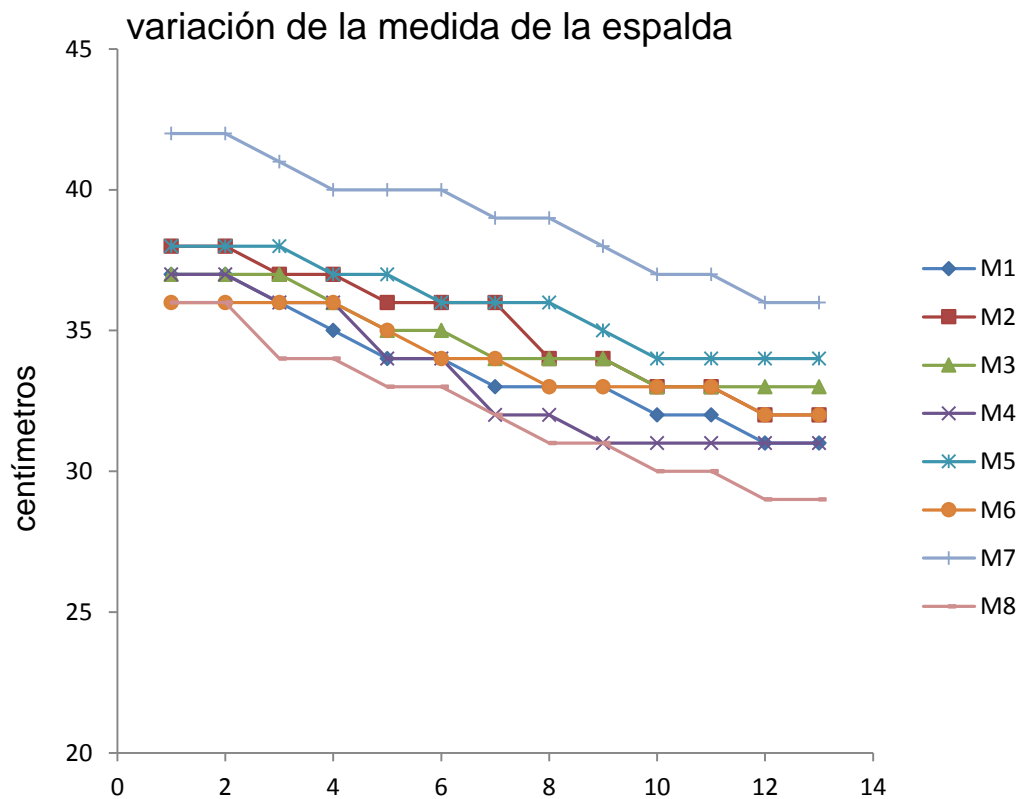


Gráfico. 14. Masoterapia. Fuente:Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del hombro en el siguiente: (Gráfico .15)

Mujer 1, desde la tercera sesión reduce en medidas considerables; esta paciente se sometió a la terapia completamente.

Mujer 5, desde la cuarta sesión reduce y luego se mantiene, pero si podemos observar que redujo considerablemente.

Mujer 7, en toda su terapia reduce 6 centímetros.

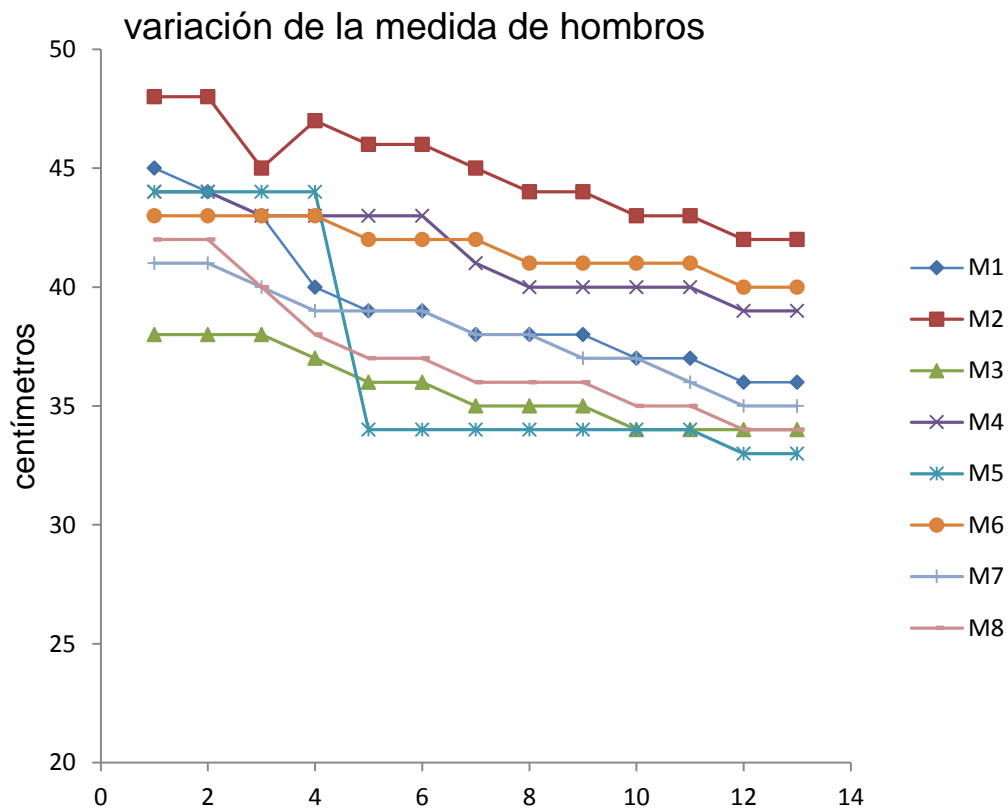


Gráfico. 15. Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas en brazo izquierdo en el siguiente:
(Gráfico 16)

En esta terapia todas redujeron pero existen diferencias en ciertas pacientes, que se observa notoriamente.

Mujer 1, reduce en toda la terapia 4cm. De la misma forma **mujer 7 y 8** en sus medidas se ve muy claramente.

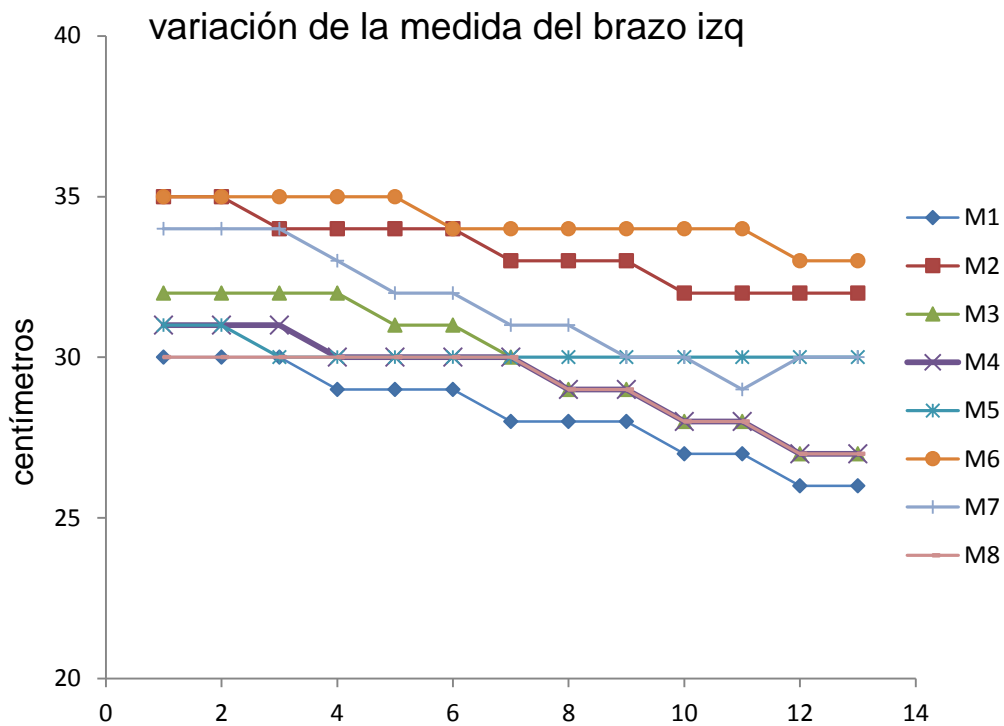


Gráfico. 16. Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas en brazo derecho en el siguiente:(Gráfico 17).

Son variaciones poco considerables, esto es debido a que nuestro cuerpo es simétrico, por lo tanto se observan diferencias con respecto a las medidas del brazo izquierdo.

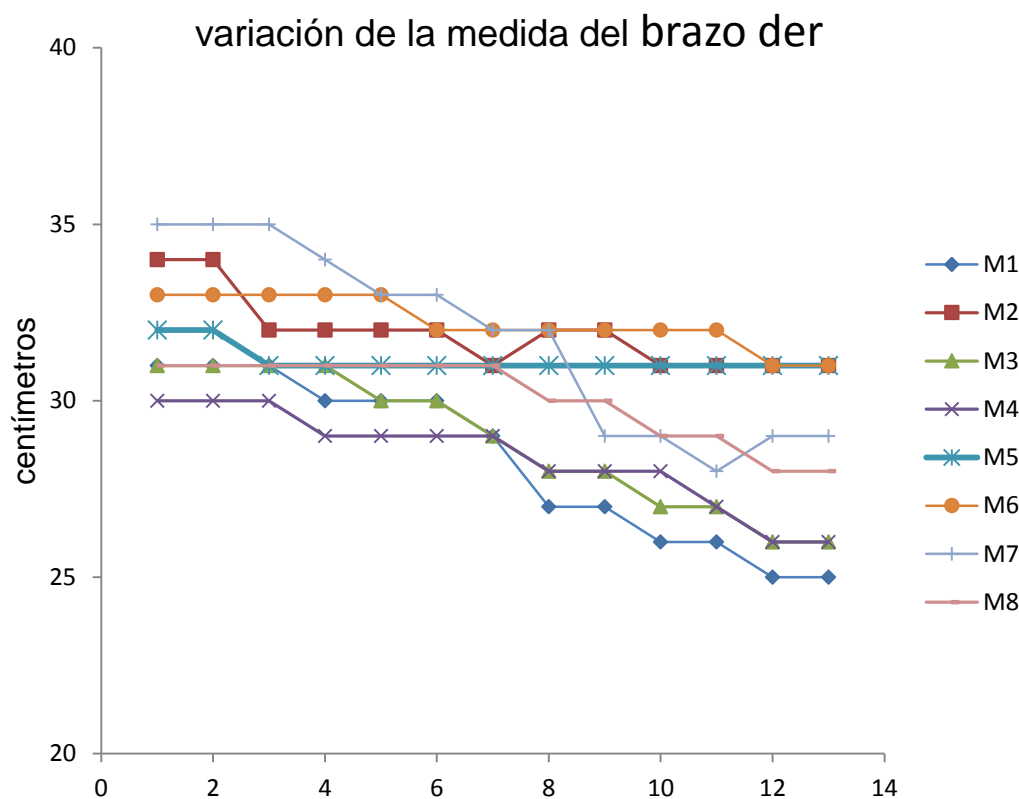


Gráfico. 17. Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del busto en gráfico siguiente: (Gráfico18)

En términos generales, todas las pacientes tienen a reducir medidas considerablemente. Tomando en cuenta que se trabajó con la técnica de masoterapia y se pudo utilizar algunas maniobras. Vale recalcar que en esta medida no es busto lo que se reduce, sino dorsal.

Mujer 3, redujo considerablemente, debido que en Dorsal se trabajó con mayor esfuerzo, para armonizar la silueta, ya que en esta paciente las medidas en la parte superior del tronco es más pronunciada. Redujo 11 cm durante las 36 sesiones.

Mujer 5, Se logró reducir medidas formidablemente, 9 cm durante las 36 sesiones.

Mujer 4y9, Se refleja el cambio, las maniobras más utilizadas fueron nudillar y de arrastre y dorso palmares.

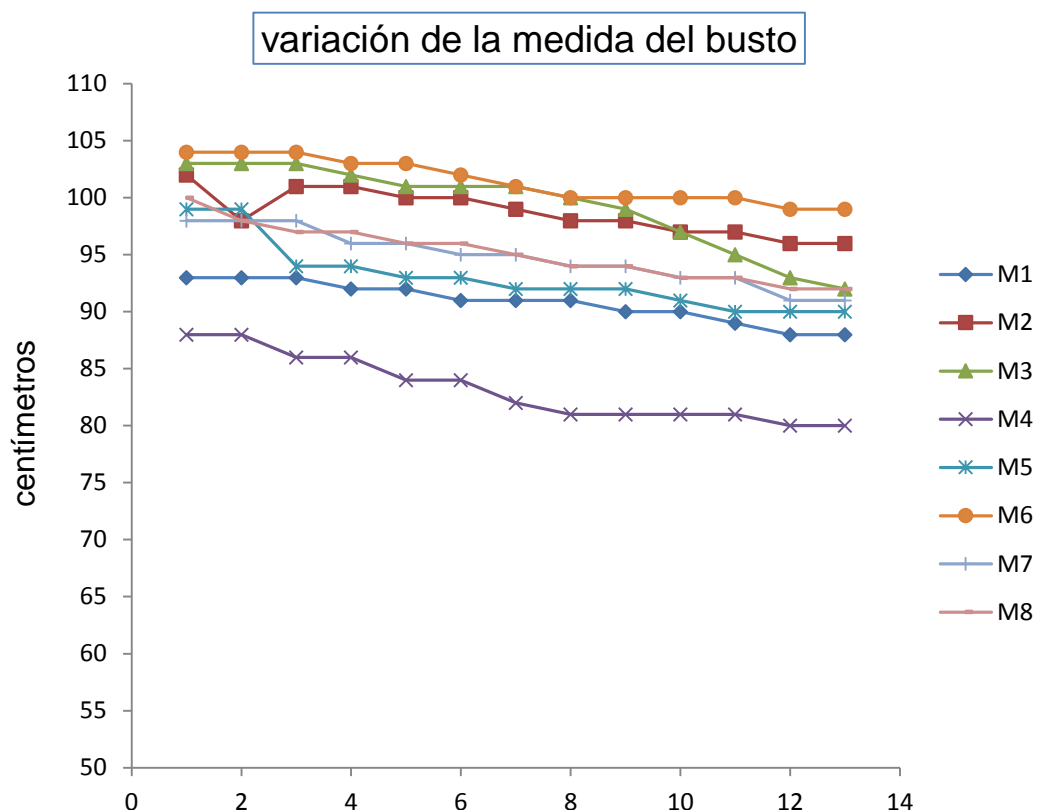


Gráfico. 18. Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de abdomen alto en el siguiente:

(Gráfico 19)

En estas medidas todas obtuvieron reducción muy notoria. Las maniobras que más se utilizaron fueron: amasamiento nudillar, pellizqueos de oleajes y vaciado venoso con fricción.

Mujer 3, 4,7y8, son las que se logra observar una mayor reducción de medidas

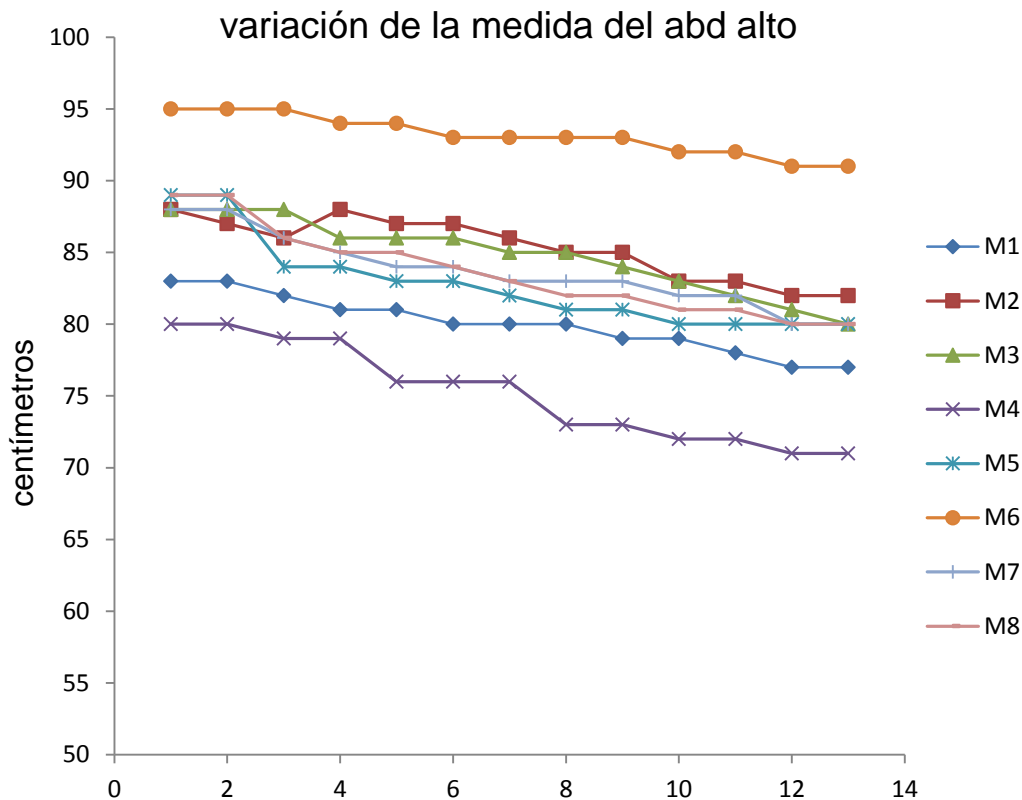


Gráfico. 19. Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de abdomen bajo en el siguiente:

(Gráfico 20)

En esta parte de la terapia, podemos observar que con las ocho pacientes se logró reducir medidas, debido a que se pudo manipular con presión más profunda. Recordemos que la mesoterapia no es agresiva y con nuestras manos se puede lograr manipular, sentir la adiposidad acumulada.

Mujer 12, es la que más resultado ha logrado en esta parte de la terapia, fue muy disciplinada y se sometió a todas las indicaciones.

Mujer 1, se logró resultados muy favorables, se observa que en cada sesión reduce a 10cm en las 36 sesiones.

Mujer 2, y mujer 4, reducen 9cm, lo podemos observar en la imagen muy marcada.

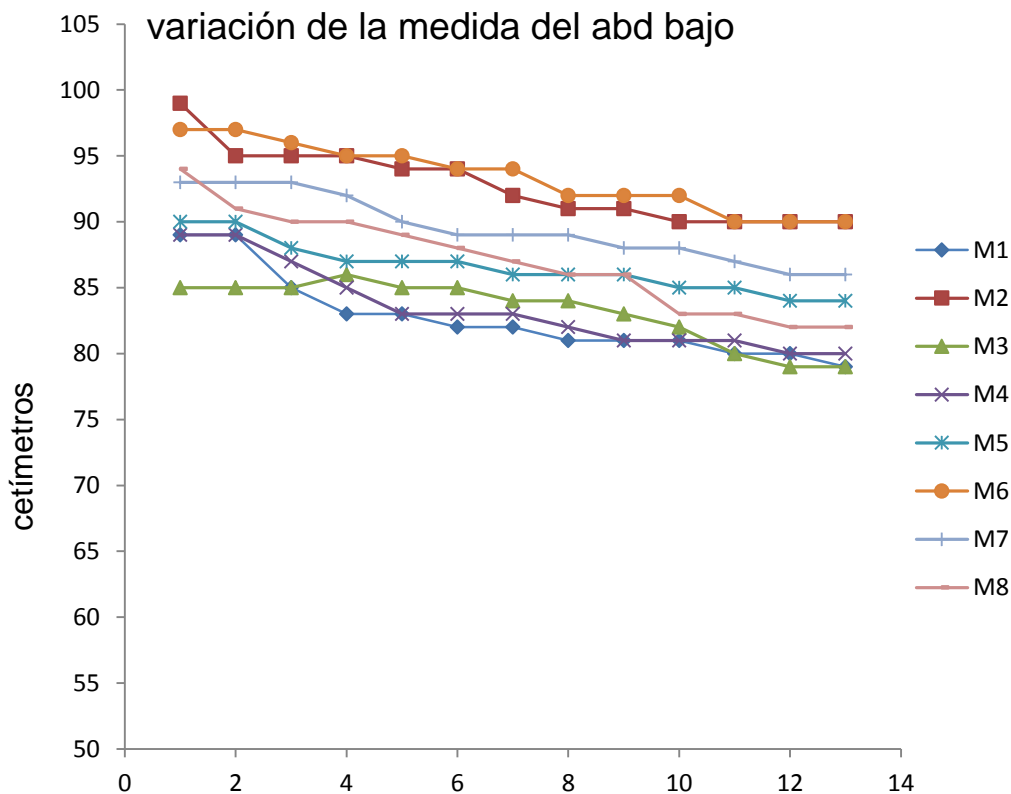


Gráfico. 20 Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de cintura en el siguiente:

(Gráfico 21)

Se utilizó las maniobras: amasamiento digito-nudillar, pases magnéticos, amasamiento digital, amasamiento digito palmar, pellizqueos de oleaje y vaciado venoso.

En esta zona se observa las variables repartidas, veamos:

Mujer 1 y mujer 5, logran reducir medidas satisfactorias.

Mujer 2 y mujer 6, reducen, 9 cm durante toda la terapia.

Mujer 3 y mujer 8, redujeron 11cm en toda las 36 sesiones.

Mujer 4 y mujer 7, observamos son menos pero sí hay resultados favorables.

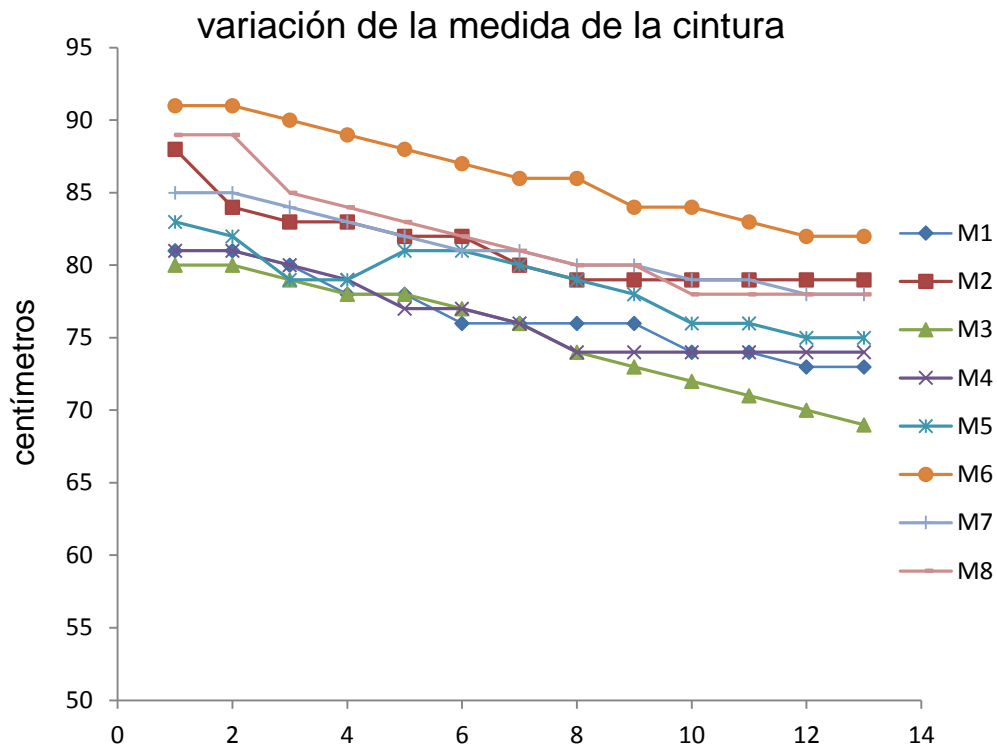


Gráfico. 21. Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas de cadera en el siguiente:

(Gráfico 22)

En esta parte de la terapia observamos que todas reducen casi a un mismo nivel; con excepción de la **mujer 8 y la mujer 9** que reducen a 9cm durante la terapia que son de 36 sesiones.

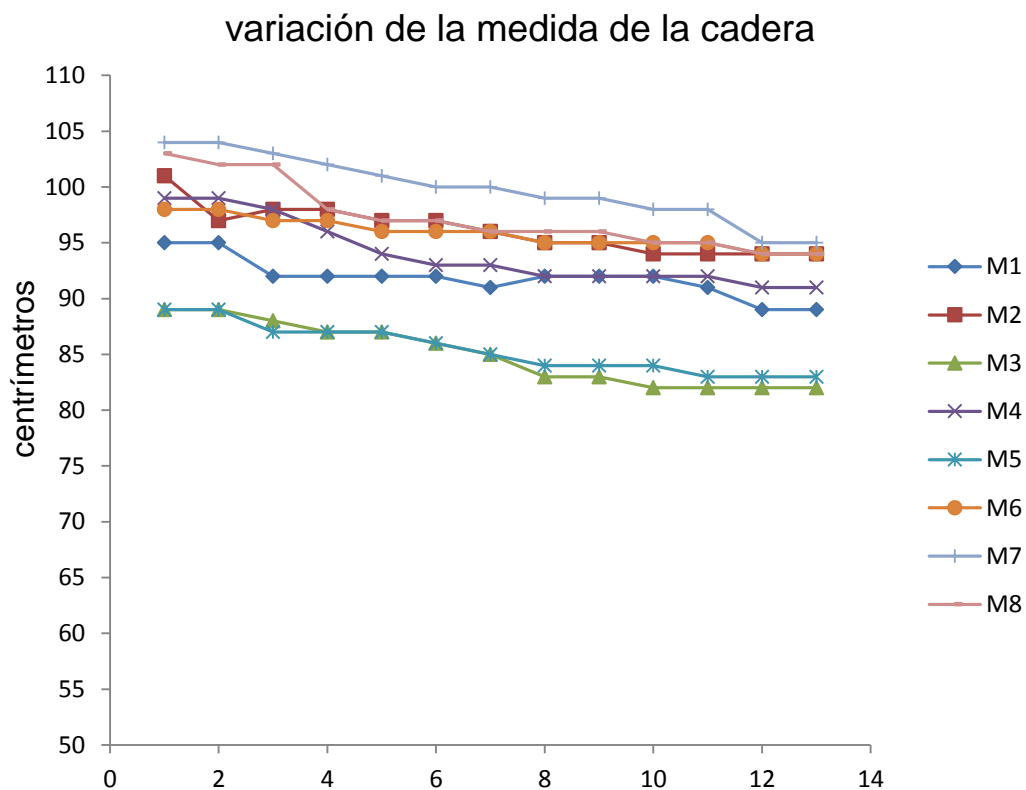


Gráfico. 22 Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del glúteo en el siguiente (Gráfico 23)

En esta zona mencionaremos que a pesar de que no se manipuló, en las variantes se observa reducción de medidas; recordemos que la terapia fue abdomen, pero las pacientes redujeron favorablemente debido a que se sometieron a la terapia con un régimen tal cual se lo pidió.

Tratamiento en casa, alimentación balanceada, caminata diaria y consumir abundante líquido

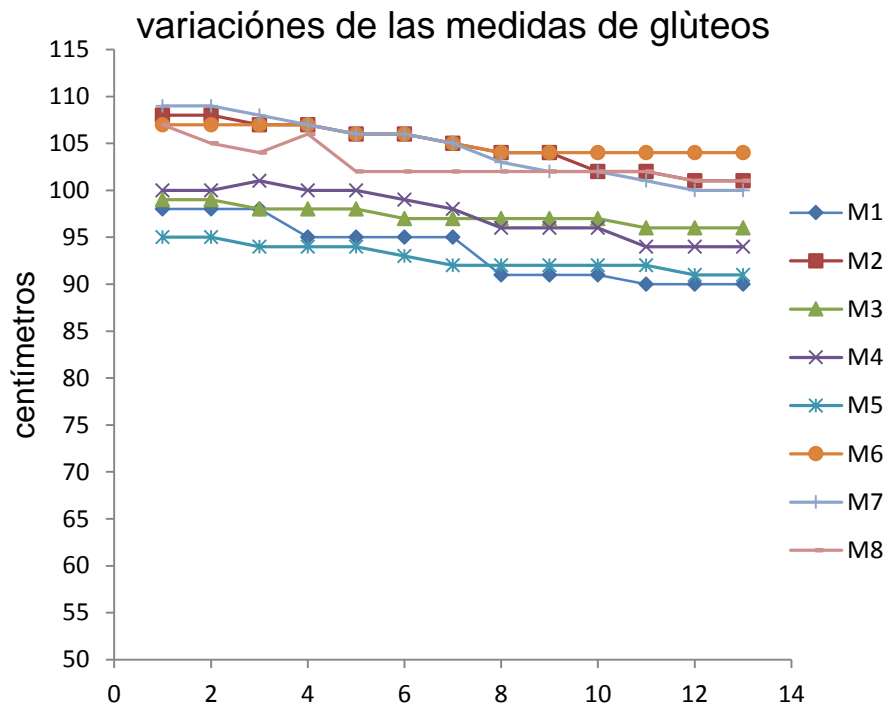


Gráfico.23 Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del muslo izq. En el siguiente: (Gráfico 24).

En esta terapia sí se observa reducción, aunque pocas pero se ve en la imagen.

Con el tratamiento en casa se logró obtener los objetivos deseados.

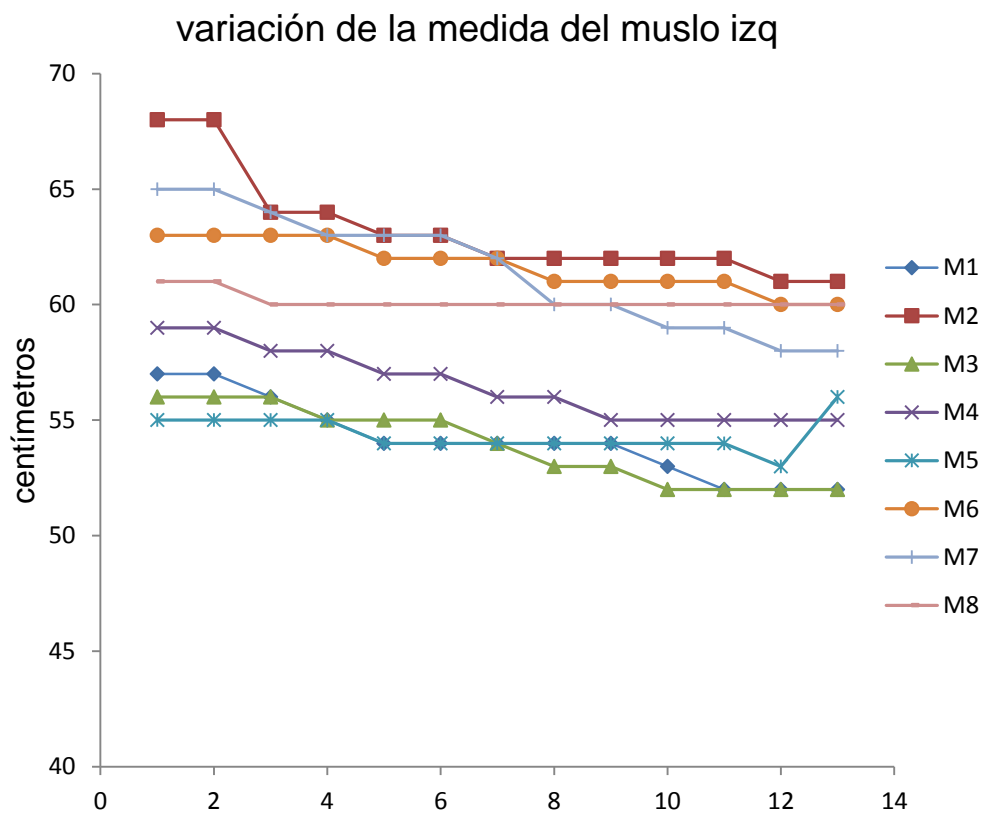


Gráfico. 24. Masoterapia. Fuente: : Consuelo Loor, 2012

Nótese y obsérvese en las medidas del muslo der. En el siguiente: (Gráfico 25).

Podemos observar igual que las medidas del muslo izq. En poca reducción pero se ve un cambio.

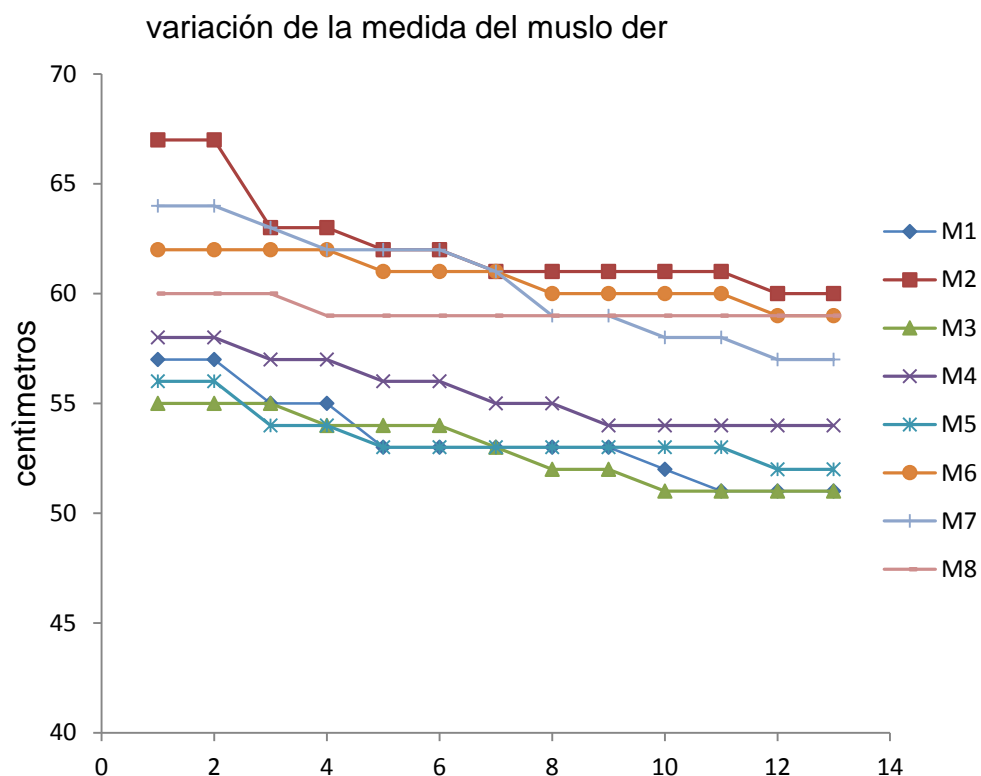


Gráfico. 25. Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Cabe mencionar que la **mujer 6**, en la técnica de masoterapia, abandonó el tratamiento al final de las sesiones, por enfermedad. No se logró tomar la foto de antes durante y después.

4.3. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA

PREGUNTA 1: Cree usted que el sobrepeso es un problema que existe en la sociedad?

CUADRO N.- 09 ENCUESTA, PREGUNTA 1
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Cree usted que el sobrepeso es un problema que existe en la sociedad?		
categoria	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
Si	18	100%
No	0	0%

Total	18	100%
-------	----	------

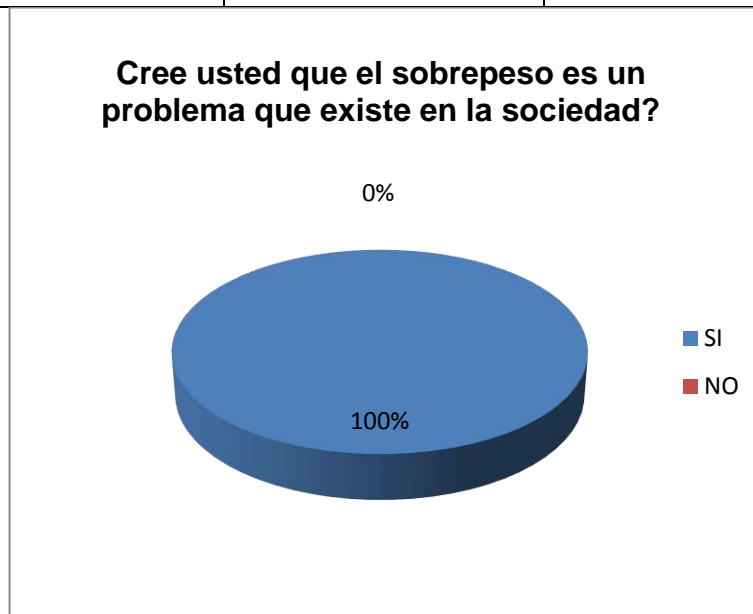


GRAFICO N.- 26 ENCUESTA, PREGUNTA 1

ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: De las personas encuestadas el 100% contestó que si existe el problema de sobrepeso en la sociedad.

PREGUNTA 2: Usted cree que los masajes reductivos son efectivos?

**CUADRO N.-10 ENCUESTA, PREGUNTA 2
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014**

Usted cree que los masajes reductivos son efectivos?		
categoria	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
Si	18	100%
No	0	0%
Total	18	100%

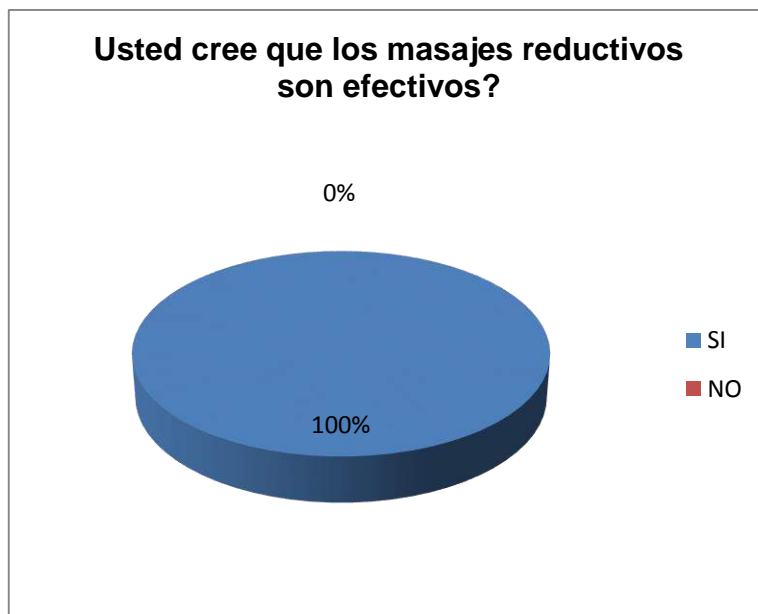


GRAFICO N.- 27 ENCUESTA, PREGUNTA 2
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: El 100% respondió que si son efectivos los masajes reductivos.

PREGUNTA 3: Cree usted que es notorio ante las demás personas el cambio en su figura?

CUADRO N.- 11 ENCUESTA, PREGUNTA 3
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Cree usted que es notorio ante las demás personas el cambio en su figura?		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
SI	18	100%
NO	0	0%
Total	18	100%



GRAFICO N.- 28 ENCUESTA, PREGUNTA 3
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: La encuesta realizada obtuvo como resultado que el 100% que el cambio fue notorio en su figura.

PREGUNTA 4: Indique si el sobrepeso se debe a:

CUADRO N.- 12 ENCUESTA, PREGUNTA 4
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Indique si el sobrepeso se debe a:		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
Origen genético	0	0%
Desorden alimenticio	15	83%
Sedentarismo	3	17%
Total	18	100%

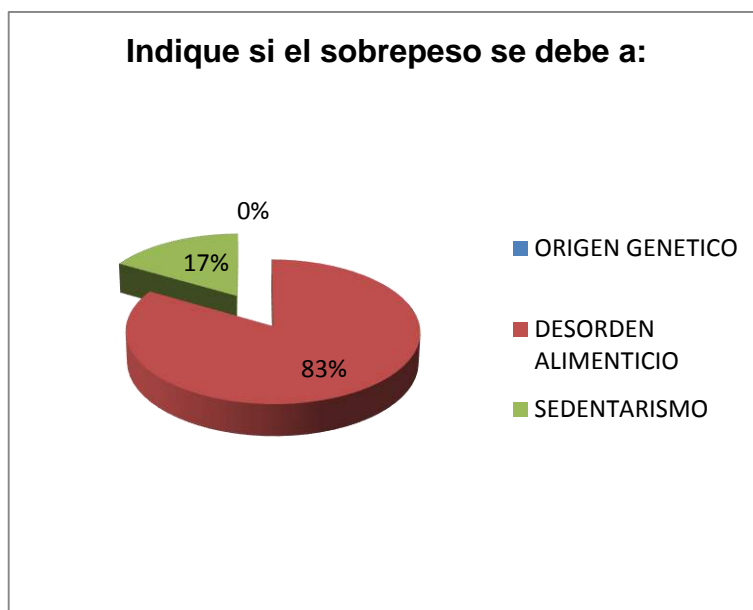


GRAFICO N.- 29 ENCUESTA, PREGUNTA 4
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: Con los resultados obtenidos en la encuesta tenemos el 17% se debe a sedentarismo; el 83% desorden alimenticio y el 0% cree que no es origen genético.

PREGUNTA 5: Es importante la nutrición (alimentación) en una persona para mantener el peso bajo?

CUADRO N.- 13 ENCUESTA, PREGUNTA 5
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Es importante la nutrición (alimentación) en una persona para mantener el peso bajo?		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
SI	18	100%
NO	0	0%
Total	18	100%

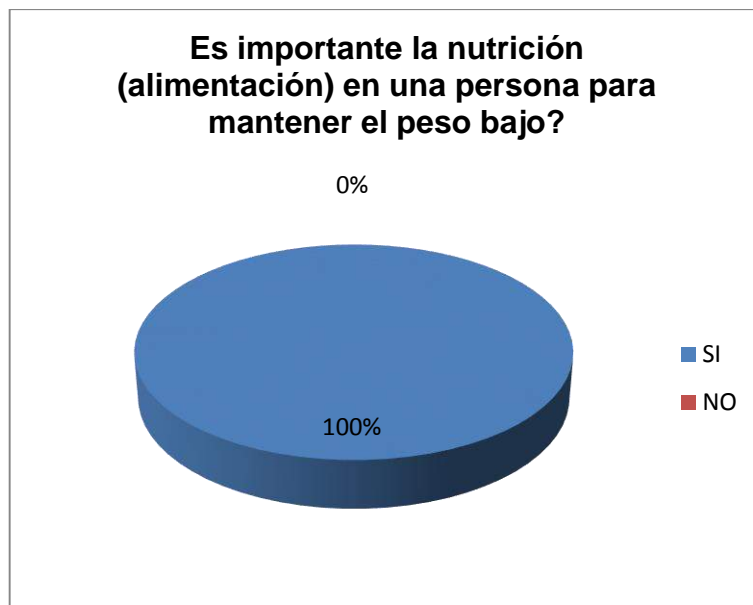


GRAFICO N.- 30 ENCUESTA, PREGUNTA 5
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: Los resultados obtenidos en la encuesta, indican el 100% que es importante la nutrición en una persona para mantener el peso bajo.

PREGUNTA 6: Cuando una persona esta con sobrepeso. Afecta su autoestima?

CUADRO N.- 14 ENCUESTA, PREGUNTA 6
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Cuando una persona esta con sobrepeso. Afecta su autoestima?		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
SI	18	100%
NO	0	0%
Total	18	100%

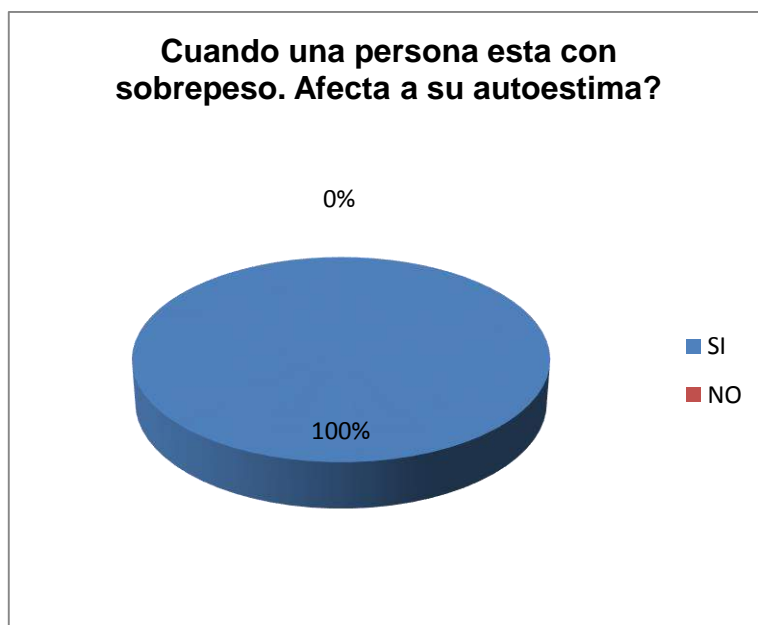


GRAFICO N.- 31 ENCUESTA, PREGUNTA 6
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: Del grupo encuestado respondieron que el 100% afecta su autoestima cuando hay sobrepeso.

PREGUNTA 7: En caso de realizarse un tratamiento donde le gustaría hacérselo?

CUADRO N.-15 ENCUESTA, PREGUNTA 7
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

En caso de realizarse un tratamiento donde le gustaría hacérselo?		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
Maderoterapia	4	22%
Masoterapia	14	78%
Total	18	100%

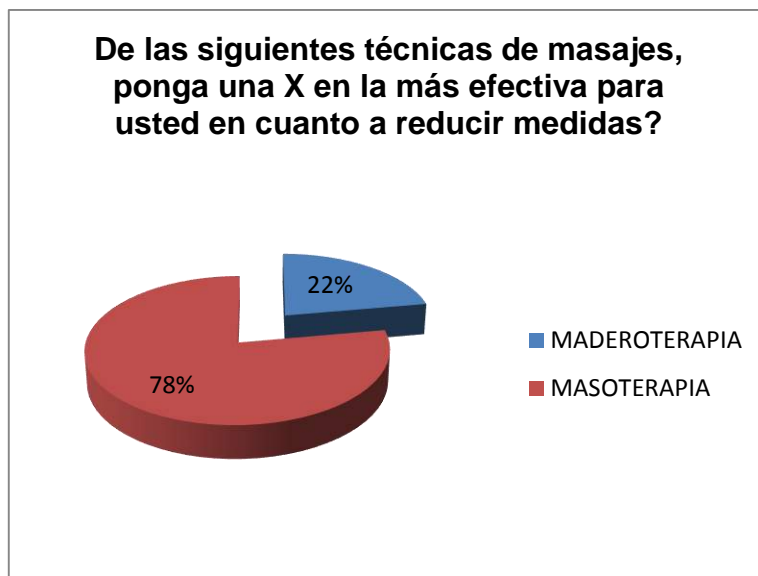


GRAFICO N.- 32 ENCUESTA, PREGUNTA 7

ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: 15 personas que son igual a 78% indican que la Masoterapia es efectiva después de haberse realizado el tratamiento, por otro lado el 22% indican que la Maderoterapia es menos efectiva.

PREGUNTA 8: Qué le pareció el complemento de nutrición dentro del tratamiento reductivo?

CUADRO N.- 16 ENCUESTA, PREGUNTA 8

ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Qué le pareció el complemento de nutrición dentro del tratamiento reductivo		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
MAL	0	0%
BIEN	5	28%
EXCELENTE	13	72%
TOTAL	18	100%

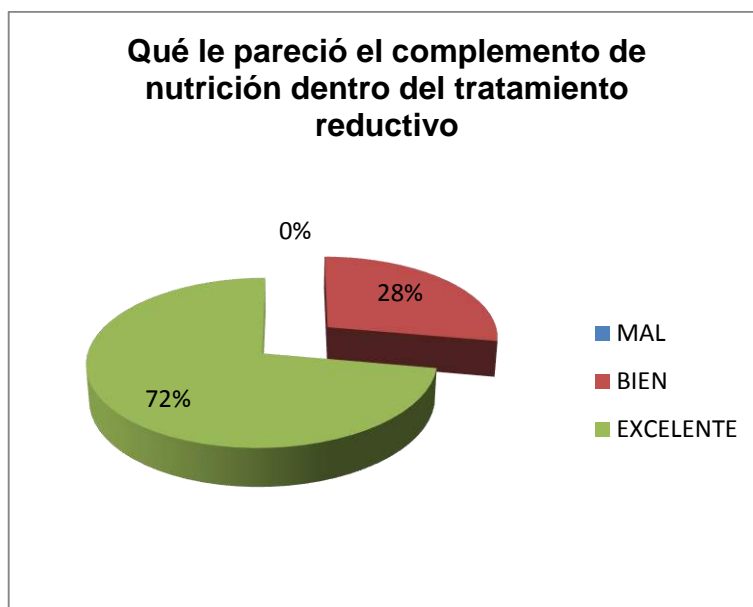


GRAFICO N.- 33 ENCUESTA, PREGUNTA 8
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación:

Del grupo encuestado el 72% contestó que fue excelente el complemento de nutrición, mientras que el 28% fue bueno.

PREGUNTA 9: Ahora que ya conoce sobre masaje reductor, con Masoterapia y Maderoterapia lo recomendaría usted a otras personas?

CUADRO N.- 17 ENCUESTA, PREGUNTA 9
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Ahora que ya conoce sobre masaje reductor, con Masoterapia y Maderoterapia lo recomendaría usted a otras personas?		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
SI	18	100%
NO	0	0%
Total	18	100%



GRAFICO N.- 34 ENCUESTA, PREGUNTA 9
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: El 100% respondió que si recomendaría a otras personas a que se realicen el masaje reductor.

PREGUNTA 10: Como se siente usted después del tratamiento?

CUADRO N.- 18 ENCUESTA, PREGUNTA 10
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Como se siente usted después del tratamiento?		
categoría	frecuencia absoluta	frecuencia relativa
MAL	0	0%
BIEN	0	0%
EXCELENTE	18	100%
TOTAL	18	100%



GRAFICO N.- 35 ENCUESTA, PREGUNTA 10
ELABORADO POR: CONSUELO LOOR, 2014

Interpretación: Del total del grupo encuestado el 100% respondió excelente después de haberse realizado el tratamiento.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5. CONCLUSIONES

1.- Al identificar el problema de sobrepeso en mujeres de 30 a 40 años, se seleccionó a 18 mujeres y se realizó el respectivo tratamiento.

2.- Se encontró que el principal problema del sobrepeso es la mala alimentación y el sedentarismo, se realizó la comparación entre las dos técnicas Masoterapia Maderoterapia y la maniobras utilizadas; se observó reducción de medidas y hasta se logró bajar de peso debido a un buen hábito alimenticio y ejercicios.

3. Al comparar las dos técnicas, la **Masoterapia** es la mejor indicada en este tipo de tratamiento; ya que a través de las manos podemos palpar y sentir en que parte del cuerpo (el abdomen, por ejemplo) está acumulada la adiposidad y no existe riesgo alguno de errar.

4. Se obtuvo mejores beneficios (gráfico N° 32 encuesta). Con Masoterapia puesto que el 78% de las pacientes a las que se les aplicó ésta técnica de **Masoterapia** se obtuvo mejores resultados. Sin embargo, no se debe desmerecer la técnica de **Maderoterapia**, ya que es una opción importante; porque ayuda a formar la silueta corporal moldeándola casi a la necesidad de cada persona.

5.1. RECOMENDACIÓN

1. Como se ha observado, este tipo de terapia es muy beneficiosa; sin embargo, para que los objetivos se cumplan y observar un resultado favorable a este tipo de tratamiento; se debe de cumplir con lo propuesto en la ficha técnica.

2. Por tal motivo se recomienda, hacer uso de las dos terapias evaluadas, ya que no tienen efectos dañinos.

3. Se recomienda realizar un protocolo formal de tratamiento, y hacer un seguimiento muy estricto de su aplicación y recordar que esta terapia forma, moldea, reduce centímetros corporales, **no** baja de peso. Para conseguir esta última recomendación recordar: el efectuar caminata diaria, tener una

alimentación balanceada y tomar abundante líquido. Para que se cumplan los objetivos, es muy importante el seguimiento en casa.

4. Finalmente, No olvidar nunca en ningún tratamiento tres palabras claves: decisión, disciplina y constancia.

6. BIBLIOGRAFIA

6.1 DOCUMENTOS DE TEXTOS:

1. Aranceta, J. 1995. *Como Alimentarnos*. En: Eroski Consumer (No. 16). Vizcaya, España, Fundación Eroski
2. Corral, I. 2010. *El Masaje Corporal*. Madrid. Libsa.
3. Consejo Superior de Cinesiterapia de la Escuela Francesa.1947.Manual profesional del masaje. España. Paidotribo P. 18
4. Edemain 2004 MSP por López Quito
5. Licata, M. 2011. *Comida rápida o chatarra, fast-food, junk-food y sus riesgos para la salud*. Presentada en Taller de análisis de casos de la administración de la industria gastronómica. Universidad del Caribe.
6. Miranda, B. 2010.*Aprendiendo sobre cosmetología y estética*. En: Revista Wapa magazine. T. III./www.mcgrhill.es/bcv/guide/capitulo/8448180771.pdf.
7. Miranda, B. 2012.*Madero terapia, la Revolución de los Masajes Reductores*. En: Revista Wapa magazine. T. II. Brasil Disponible en: www.meandthebeautyluxury.blogspot.com/.
8. Mourelle, M. 1999. *Diagnóstico y Protocolo*. Madrid. Editorial Video cinco.
9. Nogueira, M, J.Ingnacio y T. del Rey. 1995. *Diccionario Enciclopédico Universal* Aula Madrid Cultural, s.a p 774
10. Patiño, W. 2013. *Madero terapia corporal*. En: *Esthetic spa*. Nº118. España, Esthetic spa asesor editorial.
11. Vázquez, J. 2009. *Manual Profesional del Masaje*. España. Editorial Paidotribo.
12. Benguría, S., M. Belén y M. Valdés. 2010. *Métodos de investigación en*

Educación especial. Madrid. Ediciones Atalanta.

6.2 DOCUMENTOS DESDE PAGINAS WEB

1.

<http://www.averaorg.adam.com/content.aspx?productId=118&pid=5&gid=00>

3684. Fecha de consulta: 10 de febrero 2014

2. <http://www.aperderpeso.com/bajar-de-peso-un-reto-posible/> Fecha de consulta 30 de agosto 2011

3. <http://www.crecenegocios.com/concepto-de-encuesta/> Fecha de consulta: 06 de marzo 2014.

4.

http://www.diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/19822/1/Estudio_de_encuesta_Capitulo.pdf Fecha de consulta: 05 de marzo 2014.

5. <http://www.es.thefreedictionary.com/urea>. Fecha de consulta: 10 de febrero 2014

6. <http://www.es.thefreedictionary.com/elastina>. Fecha de consulta: 10 de febrero 2014

7. <http://www.esteticavisualactiva.blogspot.com/2012/11/masajes-reductores.html>. Fecha de consulta: 19 de febrero 2011

8. <http://www.es.thefreedictionary.com/sobrepeso> Fecha de consulta: 20 de febrero 2014.

9. <http://www.es.thefreedictionary.com/flebitis> Fecha de consulta: 20 de febrero 2014

10. <http://www.es.thefreedictionary.com/celulitis> Fecha de consulta: 20 de febrero 2014

11. <http://www.es.thefreedictionary.com/colitis> Fecha de consulta: 20 de febrero 2014

12. <http://www.es.thefreedictionary.com/varices> Fecha de consulta: 20 de febrero 2014.

13. Trabajo final realizado y presentado por el entrenador

Miguel Alberto Zeledón González - costa rica, en el centro

Mundial de ciclismo – u.c.i. - aigle – suiza

http://www.unizar.es/med_naturista/Masajes/libromasaje.pdf Fecha de consulta 29 de enero 2011

14. <http://www.animodemujer.com/tratamientos/258-drenaje-linfatico.html>

Fecha de consulta: 24 de agosto 2011

15. <http://www.aprendemasaje.com>.Fecha de consulta: 19 marzo 2011

16. <http://www.acgdermoestetica.com.ar> Fecha de consulta: 21 enero 2012

17. <http://www.aprendemasaje.com/articulos/index.php> Fecha de consulta: 21 de abril 2011.

18. <http://www.canalnutricion.com/masajes/masajes-reductores.html#.UilYOsY99X0> Fecha de consulta : 28 de abril 2012

19.

http://www.cascadaspa.com.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=59&Itemid=67 consulta: 8 de julio 2011.

20. <http://www.elobservatodo.cl/admin/render/noticia/9483> Fecha de consulta: 8 de enero 2012

21. <http://www.Es. Globedia.com/masaje> Fecha de consulta: 27 de septiembre2012.
22. <http://www.es.thefreedictionary.com/> Fecha de consulta: 17 de marzo 2013
23. <http://www.es.thefreedictionary.com/>
24. <http://www.renovatemujer.com/tratamientos-corporales/tratamientos-con-vendas-frias-y-calientes-8.html> Fecha de consulta: Miércoles 31 Agosto 2011
25. <http://www.guioteca.com/belleza/crioterapia-uso-del-frio-para-reducir-el-peso/> Fecha de consulta: 26 marzo 2011
26. <http://www.web.usual.es>. Fecha de consulta: 3 de julio 2011
27. <http://www.musculacion.net/entrenamientos/masaje-deportivo#masaje>
Fecha de consulta: 24 de abril 2011
28.
<http://www.google.com.ec/search?q=Organización+de+las+Naciones+Unidas+para+la+>
29. <http://www.4000 años A.C>" (Bock, 2007).
30. <http://www.musculacion.net/entrenamientos/masaje-deportivo#masaje>
Fecha de consulta: 24 de abril 2011
31. <http://www.4.ujaen.es/~jggascon/Temario/Masaje.pdf>Fecha de consulta 4 de junio
32. <http://www.zonadiet.com/alimentacion/fast-food-riesgos.htm> Fecha de consulta: 10 agosto 2010
33. <http://www.web.usal.es/~lcal/masoterapia.pdf> Fecha de consulta: 11 septiembre 2010

34. <http://www.buenasalud.com/dic/index.cfm?lookup=> Fecha de consulta: 19 septiembre 2010
35. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003610.htm> Fecha de consulta: 19 septiembre 2010
36. <http://www.slideshare.net/KiaraYamilehtSanchez/cinesiterapia> Fecha de consulta: 15 de febrero 2014
37. <http://www.clinicadam.com/salud/5/003687.html>. Fecha de consulta: 10 de febrero 2014
38. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003475.htm> Fecha de consulta: 10 de febrero 2014.
39. http://www.saludactual.cl/belleza/tratamientos_reductivos_yesoterapia.php Fecha de consulta: 20 de febrero 2014.
40. <http://www.buenasalud.com/> Fecha de consulta: 20 de febrero 2014.
41. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003610.htm> Fecha de consulta: 20 de febrero 2014.
42. <http://www.slideshare.net/FerEchavarria/metodo-de-investigacion-de-campo> Fecha de consulta: 05 de marzo 2014.
43. <http://www.slideshare.net/eiramirolg/drenaje-linfatico-manual-dlm> Fecha de consulta: 06 de marzo 2014

ANEXOS 1



FICHA TECNICA PARA TRATAMIENTOS
CORPORALES

Ficha No.:..... Fecha:.....

DATOS PERSONALES:

Apellidos:.....Nombres:.....

Estado Civil:.....Sexo: F.....M.....

Fecha de Nacimiento:.....Ocupación:.....

Dirección:.....

Telf.:.....

HABITOS DE VIDA:

Actividad Física: Sí.....No.....Tabaco:.....Unidades Diarias.....

Alcohol:.....Otros:.....

Tendencia a Depresión:.....Sueño:.....Horas:.....

Hábitos Intestinales: Bueno.....Malo.....Regular.....

NUTRICION:

Hábitos Alimentarios:.....Agua: Sí... No...No. De vasos diarios:

Carnes Blancas: Sí.....No..... Cantidad:.....

Carnes Rojas: Sí.....No..... Cantidad:.....

Lácteos: Sí.....No..... Cantidad:.....

Grasas: Sí.....Animal.....Vegetal.....

Bebidas: Cuáles..... Cantidad:.....

Apetito:.....Bueno.....Malo.....Exagerado.....

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

Enfermedades Padecidas:

Enfermedades Actuales:

Alergias: Sí... A qué.....No:.....Hipertensión: Sí....No.....

Medicación.....

Prótesis Metálicas:.....Marcapasos:

Intervenciones Quirúrgicas: Sí.....No..... .Cirugías Plásticas: Sí.....No.....

Antecedentes Gineco Obstétricos.....

A Qué Edad Menstruó:.....Problemas Menstruales: Sí.....No.....

Cuidado con Anticonceptivos: Si..... No..... Cuáles.....

Embarazos: Sí....No.....Partos: Normales.....Cesáreas.....Abortos: Sí:.....

№ De Hijos:..... № De Hijos Vivos:.....

Antecedentes Familiares:.....

.....

Signos Vitales. Presión Art.....Temperatura.....Pulso.....

EXAMEN FÍSICO:

Cabeza:..... Facial.....Tórax.....Abdomen.....

Mamas: Grandes..... Medianas.....Pequeñas..... Ptósicas:.....

Flacidez:..... Grado.....

Estrías:.... Ubicación.....

Celulitis.....Ubicación.....

Nodulaciones.....Ubicación.....

Alt.Vasculares.....Ubicación.....

Abdomen: (Características).....

Peso:

Normal..... Sobrepeso..... Ob.Grado (1)..... Ob.Grado (2)..... Ob.Grado (3).....

Peso:.....Talla:.....IMC:.....

PLAN DE TRATAMIENTO SUGERIDO:

TTO. Cabina:.....

En Casa:.....

.....

Nº De Sesiones:.....Frecuencia:.....

Recomendaciones:.....

Post-tratamiento:.....

Firma de la paciente:..... CI:.....

ANEXO 2

ENCUESTA APLICADA

La encuesta aplicada a las mujeres con sobrepeso fue la siguiente:

1.- Cree usted que el sobrepeso es un problema que existe en la sociedad?

SI ()

NO ()

2.- Usted cree que los masajes reductivos son efectivos?

SI ()

NO ()

3.- Cree usted que es notorio ante las demás personas el cambio en su figura?

SI ()

NO ()

4.- Indique si el sobrepeso se debe a:

ORIGEN GENETICO ()

DESORDEN ALIMENTICIO ()

SEDENTARISMO ()

5.- Es importante la nutrición (alimentación) en una persona para mantener el peso bajo?

SI ()

NO ()

6.- Cuando una persona esta con sobrepeso. Afecta a su autoestima?

SI ()

NO ()

7.- De las siguientes técnicas de masajes, ponga una X en la más efectiva para usted en cuanto a reducir medidas.

MADEROTERAPIA ()

MASOTERAPIA ()

8 - Que le pareció el complemento de nutrición dentro del tratamiento reductor?.

MAL ()

BIEN ()

EXCELENTE ()

9) Ahora que ya conoce sobre masaje reductor, con Masoterapia y Maderoterapia; lo recomendaría usted a otras personas?

SÍ ()

NO ()

10.- Como se siente usted después del tratamiento?

MAL ()

BIEN ()

EXCELENTE ()

ANEXO 3

FICHA TÉCNICA

FICHA TECNICA PARA TRATAMIENTOS
CORPORALES



Ficha: 3.....

Fecha: 01-10-13

DATOS PERSONALES:

Apellidos: Montes Barragán Nombres: Raquel Esperanza

Estado Civil: Casada Sexo: F M

Fecha de Nacimiento: 21-06-77 Ocupación: D. Doméstica

Dirección: Ab. La Batata 11-28 C4

Tel: 0997963757

HABITOS DE VIDA:

Actividad Física: Sí No Tabaco:..... Unidades Diarias:.....

Alcohol:..... Otros:.....

Tendencia a la Depresión:..... Sueño: abundante Horas Diarias: 8h

Hábitos Intestinales: Buena..... Mala..... Regular

NUTRICION:

Hábitos Alimentarios: Normal Agua: Sí No..... N° De vasos: 8

Carnes Blancas: Sí No..... Cantidad: Abundante

Carnes Rojas: Sí No..... Cantidad: moderado

Lácteos: Sí No..... Cantidad: moderado

Grasas: Animal Vegetal: moderado

Bebidas: Qué clase: Cantidad: agua

Apetito: Bueno..... Malo..... Exagerado

ANETECEDENTES PATOLOGICOS:

Enfermedades Padecidas: Grave Epilepsia

Enfermedades Actuales:

Alergias: Sí.....No...../ Hipertensión: Sí.....No...../ Medicación:

Prótesis Metálicas:...../ Marcapasos:.....

Intervención Quirúrgicas: Sí...../ No...../ Cirugía Plásticas: Sí...../ No.....

Ant. Gineco Obstétricos:.....

A Que Edad Menstruó: 13 años Problemas Menstruales: Sí...../ No.....

Cuidado con Anticonceptivos: Sí...../ No...../ Cuales:.....

Embarazos: Sí...../ No...../ Partos: Normales 2 Cesáreas 1 Abortos: Sí...../ No.....

N° de Hijos: 3 N° de Hijos Vivos: 3

Ant. Familiares:.....

Signos Vitales: Presión Art. 115/80 Temperatura:..... Pulso 65 x m

EXAMEN FÍSICO:

Cabeza:...../ Facial:...../ Tórax:...../ Abdomen:.....

Mamas: Grandes...../ Medianas...../ Pequeñas...../ Ptosicas:.....

Flacidez:...../ Grado: 3

Estrías:...../ Ubicación:.....

Celulitis:...../ Ubicación:.....

Nodulaciones:...../ Ubicación:.....

Alt. Vasculares:...../ Ubicación:.....

Abdomen: (Características).....

Peso: Normal...../ Sobre peso...../ Ob. Grado (1)...../ Ob. Grado (2)...../ Ob. Grado (3).....

Peso: 63,9 Talla: 1,57 IMC: 25,639

PLAN DE TRATAMIENTO SUGERIDO:

TTO. Cabina: Masajes con Moxibustión

En Casa: Caminar una hora diario, tomar ocho vasos
de agua y alimentación balanceada

N° De Sesiones: 36 Frecuencia: 3 veces por semana

Recomendaciones: Ser constante

Post-tratamiento: una vez por semana

Firma:



CI. 17.143.318-6

FECHA	SESIONES	1era	2da	3era	4ta	5ta	6ta	7ma	8va	9ma	10ma
01-10-12	Espalda	39	39	39	39	39	37	37	37	37	37
08-10-12	Hombros	47	47	47	47	47	46	46	46	46	46
10-10-12	Brazo Izq.	33	33	33	33	33	32	32	32	32	32
15-10-12	Brazo Der.	32	32	32	32	32	31	31	31	31	31
17-10-12	Busto	107	107	107	107	107	105	105	105	105	105
19-10-12	Abd. Alto	92	92	92	92	92	91	91	91	91	91
22-10-12	Abd. Bajo	102	102	102	102	102	100	100	100	100	100
24-10-12	Cintura	95	95	95	95	95	94	94	94	94	94
26-10-12	Cadera	102	102	102	102	102	101	101	101	101	101
29-10-12	Gluteos	101	101	101	101	101	100	100	100	100	100
	Muslo Izq.	59	59	59	59	59	58	58	58	58	58
	Muslo Der.	56	56	56	56	56	55	55	55	55	55
	Muñe Izq.	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
	Muñe Der.	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16

FECHA	SESIONES	11ava	12ava	13ava	14ava	15ava	16ava	17ava	18ava	19ava	20ava
31-10-12	Espalda	38	38	38	38	38	36	36	36	36	36
02-11-12	Hombros	45	45	45	45	45	44	44	44	44	44
05-11-12	Brazo Izq.	33	33	33	33	33	32	32	32	32	32
07-11-12	Brazo Der.	32	32	32	32	32	30	30	30	30	30
09-11-12	Busto	103	103	103	103	103	101	101	101	101	101
12-11-12	Abd. Alto	90	90	90	88	88	88	88	86	86	86
14-11-12	Abd. Bajo	98	98	98	96	96	96	96	94	94	94
16-11-12	Cintura	92	92	92	90	90	90	88	88	88	88
19-11-12	Cadera	100	100	100	98	98	98	98	98	98	98
21-11-12	Gluteos	98	98	98	96	96	96	96	96	96	96
	Muslo Izq.	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58
	Muslo Der.	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
	Muñe Izq.	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
	Muñe Der.	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16

FECHA	SESIONES	21ava	22ava	23ava	24ava	25ava	26ava	27ava	28ava	29ava	30ava
23-11-12	Espalda	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
26-11-12	Hombros	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
30-11-12	Brazo Izq.	33	33	33	33	33	30	30	30	30	30
03-11-12	Brazo Der.	32	32	32	32	32	29	29	29	29	29
05-11-12	Busto	100	100	100	100	100	98	98	98	97	97
07-11-12	Abd. Alto	84	84	84	84	82	82	82	82	81	81
10-11-12	Abd. Bajo	90	90	90	90	88	88	88	86	86	86
12-11-12	Cintura	85	85	85	85	83	83	83	80	80	80
14-11-12	Cadera	96	96	96	96	96	96	96	96	95	95
17-11-12	Gluteos	94	94	94	94	94	94	94	90	90	90
	Muslo Izq.	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56
	Muslo Der.	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54
	Muñe Izq.	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
	Muñe Der.	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

FECHA	SESIONES	31ava	32ava	33ava	34ava	35ava	36ava
19-12-12	Espalda	34	34	34	34	34	34
21-12-12	Hombros	41	41	41	41	41	41
24-12-12	Brazo Izq.	29	29	29	29	29	29
26-12-12	Brazo Der.	28	28	28	28	28	28
28-12-12	Busto	97	96	96	96	96	96
02-01-13	Abd. Alto	81	80	80	80	80	80
04-01-13	Abd. Bajo	84	84	84	84	84	84
07-01-13	Cintura	79	79	78	78	78	78
09-01-13	Cadera	95	94	94	94	94	94
	Gluteos	90	90	90	90	90	90
	Muslo Izq.	54	54	54	54	54	54
	Muslo Der.	53	53	53	53	53	53
	Muñe Izq.	16	16	16	16	16	16
	Muñe Der.	15	15	15	15	15	15

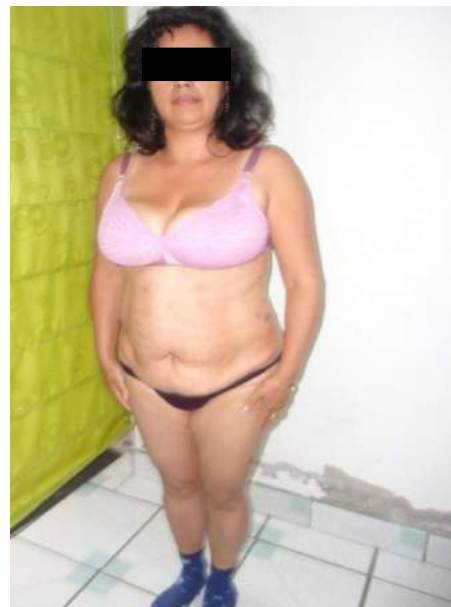
ANEXO 4
PRACTICAS MADEROTERAPIA

Mujer. 03

ANTES



DURANTE



DESPUES



Fotografía 7. Paciente N°3 sometida a tratamiento de Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Mujer. 08

ANTES



DURANTE



DESPUES



Fotografía. 08. Paciente N°8 sometida a tratamiento Maderoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Mujer. 07

ANTES



DURANTE



DESPUES



. Fotografía 09. Paciente N° 7 sometida al tratamiento de Maderoterapia. Fuente : Consuelo Loor, 2012

Mujer.06

ANTES



DURANTE



DESPUES



Fotografía 10. Paciente Nº 6 sometida al tratamiento de Masoterapia. Fuente : Consuelo Loor, 2012

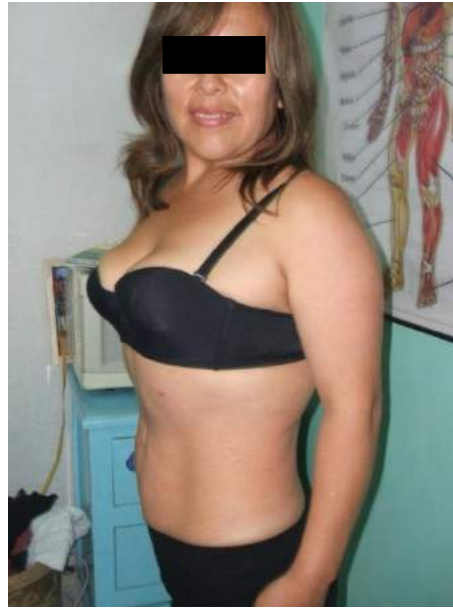
ANEXO 5
PRACTICAS MASOTERAPIA

Mujer.11

ANTES



DURANTE



DESPUES



Fotografía 11. Paciente N° 11 sometida al tratamiento de Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

MUJER .18

ANTES



DURANTE



DESPUES



Fotografía 13. Paciente Nº 18 sometida al tratamiento de Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

Mujer. 03

ANTES



DURANTE



DESPUES



Fotografía 14. Paciente Nº 3 sometida al tratamiento de Masoterapia. Fuente : Consuelo Loor, 2012

Mujer. 05

ANTES



DURANTE



DESPUES



Fotografía 15. Paciente Nº 5 sometida al tratamiento de Masoterapia. Fuente: Consuelo Loor, 2012

ANEXO 6

MEDIDAS CORPORALES DE MADEROTERAPIA

Cuadro N°.19. Medidas De Espalda En Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L.2012

	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA	ESPALDA
M1	42	42	40	36	36	36	35	34	34	32	32	31	30
M2	39	39	37	37	38	38	36	35	35	35	35	34	34
M3	44	44	44	44	43	41	40	40	40	40	40	38	37
M4	47	47	45	43	40	38	38	37	37	37	37	36	36
M5	39	39	38	35	35	34	33	32	31	30	30	29	29
M6	36	36	35	35	34	33	33	32	32	31	31	30	30
M7	38	38	38	37	37	36	36	35	35	35	35	35	35
M8	41	41	41	41	42	42	42	40	40	40	40	38	38
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	40,75	40,75	39,75	38,5	38,13	37,25	36,63	35,63	35,5	35	34,75	33,75	33,63
%	100,0	100,0	97,5	94,5	93,6	91,4	89,9	87,4	87,1	85,9	85,3	82,8	82,5

Cuadro N°.20. Medidas De Hombros En Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L.2012

A	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO	HOMBRO
M1	42	42	42	42	42	42	41	41	40	39	38	35	35
M2	47	47	46	46	45	45	44	43	43	43	43	41	41
M3	48	48	47	47	46	44	43	43	43	43	42	40	40
M4	48	48	47	46	44	42	42	42	42	41	41	40	40
M5	44	44	41	40	38	38	37	36	36	35	34	33	33
M6	40	40	40	40	39	39	38	38	37	37	36	35	35
M7	43	43	43	42	41	41	40	40	39	39	39	38	38
M8	47	47	47	47	46	46	46	46	45	45	44	43	43
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	44,88	44,88	44,13	43,75	42,63	42,13	41,38	41,13	40,63	40,25	39,63	38,13	38,13
%	100,00	100,00	98,33	97,49	94,99	93,87	92,20	91,64	90,53	89,69	88,30	84,96	84,96

Cuadro N°. 21. Medidas De Brazo Izquierdo Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
B	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ	BRAZO IZQ
M1	35	35	35	35	35	35	35	34	32	32	32	31	31
M2	33	33	32	32	33	33	32	33	33	30	30	29	29
M3	34	34	34	34	33	33	32	34	34	34	33	32	31
M4	35	35	35	34	34	33	33	33	32	32	32	31	31
M5	33	33	32	31	30	30	30	30	29	28	28	26	26
M6	32	32	32	31	30	30	30	29	29	28	28	27	27
M7	35	35	35	35	35	34	34	34	34	34	33	33	33
M8	30	30	30	29	28	27	27	27	27	28	28	28	27
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	33,375	33,375	33,125	32,625	32,25	31,875	31,625	31,75	31,25	30,75	30,5	29,625	29,375
%	100,00	100,00	99,25	97,75	96,63	95,51	94,76	95,13	93,63	92,13	91,39	88,76	88,01

Cuadro Nº.22. Medidas De Brazo Derecho Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
2.	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO I	BRAZO DER.
M1	34	34	34	34	34	34	34	33	31	31	31	30	30
M2	32	32	31	31	32	32	30	32	32	29	29	28	28
M3	35	35	35	35	34	34	33	32	32	32	31	30	29
M4	36	36	36	35	35	34	34	34	33	33	33	32	32
M5	32	32	31	30	29	29	29	29	28	27	27	25	25
M6	33	33	33	32	31	31	31	30	30	29	29	28	28
M7	36	36	36	36	36	35	35	35	35	35	34	34	34
M8	31	31	31	30	30	30	29	29	29	28	28	28	26
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	33,63	33,63	33,38	32,88	32,63	32,38	31,88	31,75	31,25	30,5	30,25	29,38	29
%	100,00	100,00	99,26	97,77	97,03	96,28	94,80	94,42	92,94	90,71	89,96	87,36	86,25

Cuadro Nº.23. Medidas Del Busto En Pacientes De Maderoterapia. Fuente : Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO
M1	105	105	104	102	102	102	101	97	96	95	95	94	94
M2	107	107	105	105	103	103	101	100	100	98	97	96	96
M3	108	104	100	100	100	100	100	97	97	97	96	95	95
M4	108	108	106	102	102	101	100	100	98	97	97	96	96
M5	104	104	103	102	101	100	99	97	96	95	93	91	96
M6	90	90	90	90	89	89	89	88	88	88	88	87	87
M7	98	98	98	97	96	96	94	94	93	93	92	92	92
M7	99	99	98	98	98	97	97	96	96	96	96	95	95
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PRO	102,4	101,9	100,5	99,5	98,88	98,5	97,63	96,13	95,5	94,88	94,25	93,25	93,88
%	100,00	99,51	98,16	97,19	96,58	96,21	95,36	93,89	93,28	92,67	92,06	91,08	91,69

Cuadro Nº.24. Medidas De Abdomen Alto Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD ALTO.	
M1	90	90	90	89	89	88	88	83	83	81	81	80	80
M2	92	92	91	91	90	88	86	84	84	82	81	80	80
M3	92	92	89	89	87	87	86	85	84	84	83	83	82
M4	93	93	93	92	91	89	89	88	88	87	87	86	86
M5	94	94	90	89	87	86	84	83	82	81	80	79	79
M6	82	82	81	81	80	79	79	78	76	76	76	74	74
M7	87	87	87	86	85	83	83	81	81	81	81	81	81
M8	85	85	86	86	86	85	85	85	85	84	83	83	83
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	89,38	89,38	88,38	87,88	86,88	85,63	85	83,38	82,88	82	81,5	80,75	80,63
%	100,00	100,00	98,88	98,32	97,20	95,80	95,10	93,29	92,73	91,75	91,19	90,35	90,21

Cuadro Nº.25. Medidas De Abdomen Bajo Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA
M1	98	98	96	96	95	95	94	92	90	89	89	87	87
M2	102	102	100	100	98	96	94	90	88	86	86	84	84
M3	104	104	97	96	96	95	95	94	94	93	92	92	91
M4	96	96	96	95	95	94	93	92	91	91	90	88	88
M5	98	98	97	95	93	92	91	90	89	88	87	84	83
M6	86	86	85	83	82	80	78	78	76	73	71	70	70
M7	89	89	88	88	87	86	84	83	80	80	80	80	80
M8	97	97	96	95	95	94	94	94	93	93	92	91	91
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	96,25	96,25	94,38	93,5	92,63	91,5	90,38	89,13	87,88	86,88	85,88	84,5	84,25
MAD	100,00	100,00	98,05	97,14	96,23	95,06	93,90	92,60	91,30	90,26	89,22	87,79	87,53

Cuadro N°.26. Medidas De La Cintura Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.	CINTUR.
M1	88	88	85	83	83	83	82	79	77	76	76	75	74
M2	95	95	94	94	92	90	88	85	85	83	80	78	78
M3	94	93	92	92	89	88	88	88	87	87	88	88	87
M4	88	88	87	87	86	85	85	84	83	82	82	81	80
M5	93	92	91	89	86	85	83	83	82	80	79	79	79
M6	79	79	78	78	76	76	74	73	71	71	71	70	70
M7	83	83	82	82	80	79	78	76	76	73	73	71	71
M8	87	87	87	86	86	84	84	84	83	82	81	80	80
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	88,38	88,13	87	86,38	84,75	83,75	82,75	81,5	80,5	79,25	78,75	77,75	77,38
%	100,00	99,72	98,44	97,74	95,90	94,77	93,64	92,22	91,09	89,67	89,11	87,98	87,55

Cuadro N°.27. Medidas De La Cadera Pacientes De Maderoterapia. Fuente : Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA
M1	110	109	106	103	101	100	99	99	98	97	96	96	96
M2	102	102	101	101	100	98	98	96	96	96	95	94	94
M3	108	108	106	104	104	103	102	102	101	101	100	100	100
M4	97	97	95	95	94	93	93	92	92	91	91	91	91
M5	97	97	96	95	94	93	92	92	91	90	90	89	89
M6	98	98	98	98	96	96	96	94	92	91	91	89	89
M7	101	101	101	100	98	98	98	97	97	97	97	98	98
M8	97	97	98	98	98	97	97	96	96	96	96	95	95
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	101,3	101,1	100,1	99,25	98,13	97,25	96,88	96	95,38	94,88	94,5	94	94
%	100,00	99,88	98,89	98,02	96,91	96,05	95,68	94,81	94,20	93,70	93,33	92,84	92,84

Cuadro N°.28. Medidas Del Glúteo Pacientes de Maderoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO
M1	114	114	112	111	111	111	109	110	110	109	109	107	106
M2	101	101	100	100	98	96	96	94	94	94	90	90	90
M3	109	109	107	107	107	106	105	105	104	104	103	103	103
M4	103	103	102	101	101	100	100	98	98	96	96	94	94
M5	104	104	101	99	99	98	97	94	92	92	91	91	91
M6	109	109	106	104	101	101	100	100	100	100	100	100	100
M7	109	109	109	108	108	108	107	106	106	106	106	105	105
M8	100	100	100	100	99	99	98	98	98	98	98	96	96
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	106,1	106,1	104,6	103,8	103	102,4	101,5	100,6	100,3	99,88	99,13	98,25	98,13
%	100,00	100,00	98,58	97,76	97,05	96,46	95,64	94,81	94,46	94,11	93,40	92,58	92,46

Cuadro N°.29. Medidas Del Muslo Izquierdo Pacientes De Maderoterapia. Fuente:Consuelo L.2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
S	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO IZQ.	
M1	62	62	61	59	59	59	58	58	58	57	56	54	54
M2	59	59	58	58	58	58	58	56	56	56	56	54	54
M3	64	64	63	62	62	60	60	60	60	60	60	59	59
M4	59	59	59	58	57	56	56	55	55	55	55	54	54
M5	57	57	56	55	54	54	53	52	52	52	52	51	51
M6	65	65	65	63	63	62	62	61	61	61	61	61	61
M7	63	63	63	63	63	62	62	61	61	61	61	60	60
M8	56	56	56	56	56	56	54	54	54	54	54	53	53
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	60,63	60,63	60,13	59,25	59	58,38	57,88	57,13	57,13	57	56,75	55,75	55,75
%	100,00	100,00	99,18	97,73	97,32	96,29	95,46	94,23	94,23	94,02	93,61	91,96	91,96

Cuadro N°.30. Medidas Del Izquierdo Pacientes De Maderoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO
M1	61	61	60	58	60	60	59	59	57	56	55	53	53
M2	56	56	55	55	55	55	55	54	54	54	54	53	53
M3	63	63	62	61	61	59	59	59	59	59	59	58	58
M4	60	60	60	59	58	57	57	56	56	56	55	55	55
M5	58	58	57	56	55	55	54	51	51	51	51	50	50
M6	66	66	66	61	61	60	60	60	60	60	60	60	60
M7	62	62	62	62	62	61	61	60	60	60	60	59	59
M8	57	57	57	57	57	57	56	56	56	56	56	54	54
	S1	S3	S6	S9	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	60,38	60,38	59,88	58,63	58,63	58	57,63	56,88	56,63	56,5	56,25	55,25	55,25
%	100,00	100,00	99,17	97,10	97,10	96,07	95,45	94,20	93,79	93,58	93,17	91,51	91,51

ANEXO 7

MEDIDAS CORPORALES DE MASOTERAPIA

Cuadro N°.31. Medidas De La Espalda Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD	ESPALD
M1	37	37	36	35	34	34	33	33	33	32	32	31	31
M2	38	38	37	37	36	36	36	34	34	33	33	32	32
M3	37	37	37	36	35	35	34	34	34	33	33	33	33
M4	37	37	36	36	34	34	32	32	31	31	31	31	31
M5	38	38	38	37	37	36	36	36	35	34	34	34	34
M6	36	36	36	36	35	34	34	33	33	33	33	32	32
M7	42	42	41	40	40	40	39	39	38	37	37	36	36
M8	36	36	34	34	33	33	32	31	31	30	30	29	29
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	37,63	37,63	36,88	36,38	35,5	35,25	34,5	34	33,63	32,88	32,88	32,25	32,25
%	99,99	99,99	97,99	96,66	94,34	93,68	91,68	90,35	89,36	87,36	87,36	85,70	85,70

Cuadro N°.32. Medidas De Hombros Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
A	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMBR	HOMB
M1	45	44	43	40	39	39	38	38	38	37	37	36	36
M2	48	48	45	47	46	46	45	44	44	43	43	42	42
M3	38	38	38	37	36	36	35	35	35	34	34	34	34
M4	44	44	43	43	43	43	41	40	40	40	40	39	39
M5	44	44	44	44	34	34	34	34	34	34	34	33	33
M6	43	43	43	43	42	42	42	41	41	41	41	40	40
M7	41	41	40	39	39	39	38	38	37	37	36	35	35
M8	42	42	40	38	37	37	36	36	36	35	35	34	34
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	43,13	43	42	41,38	39,5	39,5	38,63	38,25	38,13	37,63	37,5	36,63	36,63
%	99,99	99,70	97,38	95,93	91,58	91,58	89,55	88,69	88,40	87,24	86,95	84,92	84,92

Cuadro N°.33. Medidas De Brazo Izquierdo Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO	BRAZO
M1	30	30	30	29	29	29	28	28	28	27	27	26	26
M2	35	35	34	34	34	34	33	33	33	32	32	32	32
M3	32	32	32	32	31	31	30	29	29	28	28	27	27
M4	31	31	31	30	30	30	30	29	29	28	28	27	27
M5	31	31	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M6	35	35	35	35	35	34	34	34	34	34	34	33	33
M7	34	34	34	33	32	32	31	31	30	30	29	30	30
M8	30	30	30	30	30	30	30	29	29	28	28	27	27
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	32,25	32,25	32	31,63	31,38	31,25	30,75	30,38	30,25	29,63	29,5	29	29
%	100,00	100,00	99,22	98,06	97,29	96,90	95,35	94,19	93,80	91,86	91,47	89,92	89,92

Cuadro Nº.34. Medidas De Brazo Derecho Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	BRAZO D	BRAZO DE	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO D	BRAZO DER.
M1	31	31	31	30	30	30	29	27	27	26	26	25	25
M2	34	34	32	32	32	32	31	32	32	31	31	31	31
M3	31	31	31	31	30	30	29	28	28	27	27	26	26
M4	30	30	30	29	29	29	29	28	28	28	27	26	26
M5	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31
M6	33	33	33	33	33	32	32	32	32	32	32	31	31
M7	35	35	35	34	33	33	32	32	29	29	28	29	29
M8	31	31	31	31	31	31	31	30	30	29	29	28	28
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	32	32	31,75	31,38	31,13	31	30,5	30	29,63	29,13	28,88	28,38	28,38
%	99,60	99,60	98,82	97,65	96,87	96,48	94,93	93,37	92,20	90,65	89,87	88,31	88,31

Cuadro Nº.35. Medidas Del Busto Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO	BUSTO
M1	93	93	93	92	92	91	91	91	90	90	89	88	88
M2	102	98	101	101	100	100	99	98	98	97	97	96	96
M3	103	103	103	102	101	101	101	100	99	97	95	93	92
M4	88	88	86	86	84	84	82	81	81	81	81	80	80
M5	99	99	94	94	93	93	92	92	92	91	90	90	90
M6	104	104	104	103	103	102	101	100	100	100	100	99	99
M7	98	98	98	96	96	95	95	94	94	93	93	91	91
M8	100	98	97	97	96	96	95	94	94	93	93	92	92
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	98,38	97,63	97	96,38	95,63	95,25	94,5	93,75	93,5	92,75	92,25	91,13	91
%	99,99	99,23	98,60	97,96	97,20	96,82	96,06	95,29	95,04	94,28	93,77	92,63	92,50

Cuadro Nº.36. Medidas De Abdomen Alto Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L.2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL	ABD AL
M1	83	83	82	81	81	80	80	80	79	79	78	77	77
M2	88	87	86	88	87	87	86	85	85	83	83	82	82
M3	88	88	88	86	86	86	85	85	84	83	82	81	80
M4	80	80	79	79	76	76	76	73	73	72	72	71	71
M5	89	89	84	84	83	83	82	81	81	80	80	80	80
M6	95	95	95	94	94	93	93	93	93	92	92	91	91
M7	88	88	86	85	84	84	83	83	83	82	82	80	80
M8	89	89	86	85	85	84	83	82	82	81	81	80	80
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	87,5	87,38	85,75	85,25	84,5	84,13	83,5	82,75	82,5	81,5	81,25	80,25	80,13
%	100,00	99,86	98,00	97,43	96,57	96,14	95,43	94,57	94,29	93,14	92,86	91,71	91,57

Cuadro N°.37. Medidas De Abdomen Bajo Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BA	ABD. BAJO.
M1	89	89	85	83	83	82	82	81	81	81	80	80	79
M2	99	95	95	95	94	94	92	91	91	90	90	90	90
M3	85	85	85	86	85	85	84	84	83	82	80	79	79
M4	89	89	87	85	83	83	83	82	81	81	81	80	80
M5	90	90	88	87	87	87	86	86	86	85	85	84	84
M6	97	97	96	95	95	94	94	92	92	92	90	90	90
M7	93	93	93	92	90	89	89	89	88	88	87	86	86
M8	94	91	90	90	89	88	87	86	86	83	83	82	82
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	92	91,13	89,88	89,13	88,25	87,75	87,13	86,38	86	85,25	84,5	83,88	83,75
%	100,00	99,05	97,69	96,88	95,92	95,38	94,70	93,89	93,48	92,66	91,85	91,17	91,03

Cuadro N°.38. Medidas De La Cintura Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L.2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA	CINTURA
M1	81	81	80	78	78	76	76	76	76	74	74	73	73
M2	88	84	83	83	82	82	80	79	79	79	79	79	79
M3	80	80	79	78	78	77	76	74	73	72	71	70	69
M4	81	81	80	79	77	77	76	74	74	74	74	74	74
M5	83	82	79	79	81	81	80	79	78	76	76	75	75
M6	91	91	90	89	88	87	86	86	84	84	83	82	82
M7	85	85	84	83	82	81	81	80	80	79	79	78	78
M8	89	89	85	84	83	82	81	80	80	78	78	78	78
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	84,75	84,13	82,5	81,63	81,13	80,38	79,5	78,5	78	77	76,75	76,13	76
%	100,00	99,26	97,35	96,31	95,72	94,84	93,81	92,63	92,04	90,86	90,56	89,82	89,68

Cuadro N°.39. Medidas De La Cadera Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA	CADERA
M1	95	95	92	92	92	92	91	92	92	92	91	89	89
M2	101	97	98	98	97	97	96	95	95	94	94	94	94
M3	89	89	88	87	87	86	85	83	83	82	82	82	82
M4	99	99	98	96	94	93	93	92	92	92	92	91	91
M5	89	89	87	87	87	86	85	84	84	84	83	83	83
M6	98	98	97	97	96	96	96	95	95	95	95	94	94
M7	104	104	103	102	101	100	100	99	99	98	98	95	95
M8	103	102	102	98	97	97	96	96	96	95	95	94	94
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	97,25	96,63	95,63	94,63	93,88	93,38	92,75	92	92	91,5	91,25	90,25	90,25
%	100,0	99,4	98,3	97,3	96,5	96,0	95,4	94,6	94,6	94,1	93,8	92,8	92,8

Cuadro N°.40. Medidas Del Glúteo Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO	GLUTEO
M1	98	98	98	95	95	95	95	91	91	91	90	90	90
M2	108	108	107	107	106	106	105	104	104	102	102	101	101
M3	99	99	98	98	98	97	97	97	97	97	96	96	96
M4	100	100	101	100	100	99	98	96	96	96	94	94	94
M5	95	95	94	94	94	93	92	92	92	92	92	91	91
M6	107	107	107	107	106	106	105	104	104	104	104	104	104
M7	109	109	108	107	106	106	105	103	102	102	101	100	100
M8	107	105	104	106	102	102	102	102	102	102	102	101	101
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	102,9	102,6	102,1	101,8	100,9	100,5	99,88	98,63	98,5	98,25	97,63	97,13	97,13
%	100,0	99,7	99,2	98,9	98,0	97,7	97,1	95,8	95,7	95,5	94,9	94,4	94,4

Cuadro N°.41. Medidas Del Muslo Izquierdo Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L. 2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
S	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO IZQ.	
M1	57	57	56	55	54	54	54	54	54	53	52	52	52
M2	68	68	64	64	63	63	62	62	62	62	62	61	61
M3	56	56	56	55	55	55	54	53	53	52	52	52	52
M4	59	59	58	58	57	57	56	56	55	55	55	55	55
M5	55	55	55	55	54	54	54	54	54	54	54	53	56
M6	63	63	63	63	62	62	62	61	61	61	61	60	60
M7	65	65	64	63	63	63	62	60	60	59	59	58	58
M8	61	61	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	60,5	60,5	59,5	59,13	58,5	58,5	58	57,5	57,38	57	56,88	56,38	56,75
%	100,0	100,0	98,3	97,7	96,7	96,7	95,9	95,0	94,8	94,2	94,0	93,2	93,8

Cuadro N°. 42. Medidas Del Muslo derecho Pacientes De Masoterapia. Fuente: Consuelo L.2012

	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO	MUSLO I
M1	57	57	55	55	53	53	53	53	53	52	51	51	51
M2	67	67	63	63	62	62	61	61	61	61	61	60	60
M3	55	55	55	54	54	54	53	52	52	51	51	51	51
M4	58	58	57	57	56	56	55	55	54	54	54	54	54
M5	56	56	54	54	53	53	53	53	53	53	53	52	52
M6	62	62	62	62	61	61	61	60	60	60	60	59	59
M7	64	64	63	62	62	62	61	59	59	58	58	57	57
M8	60	60	60	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59
	S01	S03	S06	S09	S12	S15	S18	S21	S24	S27	S30	S33	S36
PROM	59,88	59,88	58,63	58,25	57,5	57,5	57	56,5	56,38	56	55,88	55,38	55,38
%	100,0	100,0	97,9	97,3	96,0	96,0	95,2	94,4	94,1	93,5	93,3	92,5	92,5