

**EL DLM Y SU APORTE
DESINFLAMATORIO POST
LIPOESCULTURA EN
MUJERES DE 25 A 45 AÑOS
EN GUAYAQUIL”**

**SERGIO MORALES
ERICK BUSTAMANTE
JOSE NARVAEZ
KARIN NAVIA
CARLOS PESANTEZ
SUSANA GARCIA
CRISTHIAN QUINDE
MICHELLE RIERA**

**EL DLM Y SU APORTE DESINFLAMATORIO POST LIPOESCULTURA EN MUJERES DE 25 A
45 AÑOS EN GUAYAQUIL”**

AUTORES

SERGIO MORALES

ERICK BUSTAMANTE

JOSE NARVAEZ

KARIN NAVIA

CARLOS PESANTEZ

SUSANA GARCIA

CRISTHIAN QUINDE

MICHELLE PAOLA RIERA TELLO

La presente obra fue revisada por 2 pares académicos externos ciegos conforme al proceso editorial del Centro de Investigación Latinoamericano para el Desarrollo e Innovación CILADI.

Los rigurosos procedimientos editoriales de CILADI garantizan la selección de manuscritos por sus aportes significativos al conocimiento y cualidades científicas. Todas las obras publicadas por CILADI cuentan con ISBN y se encuentran disponibles en la web (www.ciladi.org)



Centro de Investigación Latinoamericano
para el Desarrollo e Innovación

Guayaquil- Ecuador

<https://ciladi.org/>

AÑO 2024

Copyright © 2025

Todos los derechos reservados.

ÍNDICE

ÍNDICE	v
TABLAS	¡Error! Marcador no definido.
ILUSTRACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
TABLA DE ANEXOS	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	i
CAPÍTULO I	ii
1. Antecedentes	ii
1.2. Planteamiento del problema científico	iii
1.3. Formulación del problema	iv
1.4. Justificación de la investigación.....	iv
1.5. Novedad.....	v
1.6. Delimitación de la investigación	v
1.7. Enfoque de la investigación.....	v
1.8. Objetivos.....	v
1.8.1. Objetivo General	v
1.8.2. Objetivos específicos	v
CAPÍTULO II	vi
2. Marco Teórico	vi
2.1. Nacimiento del drenaje linfático	vi
2.1.2 Edema postquirúrgico.....	viii
2.2. Drenaje Linfático.....	viii
2.2.1. Beneficios del drenaje linfático	ix
2.2.2. Principales aspectos anatómico-fisiológicos del drenaje linfático ..	ix
2.2.3. Contraindicaciones del drenaje linfático.....	x
Contraindicaciones absolutas	xi
Contraindicaciones relativa	xi
2.3. El DLM y su aporte desinflamatorio	xii
2.4. Tipos de drenaje linfático	xiii
2.5. Lipoescultura.....	xiv
2.5.1. Post Lipoescultura y el DLM.....	xv

2.5.2. Post Lipoescultura y el DLM en mujeres de entre 25 a 45 años....	xv
CAPÍTULO III	xvii
3.1. Marco metodológico	xvii
3.2. Diseño, técnicas y tipos de investigación.....	xvii
CAPÍTULO IV	xix
4.1. Encuesta dirigida a los profesionales	xix
CAPÍTULO V	xxvii
5.1. Discusión.....	xxvii
5.2. Organizador gráfico didáctico del linfático.....	xxix
5.3. Ubicación de ganglios, timo, bazo y vasos para aplicar la técnica DLM.....	xxx
5.4. Direcciones para aplicar la técnica DLM	xxx
5.5. Métodos del drenaje linfáticos: Leduc, Vodder y Godoy & Godoy ..	xxxi
5.6. Resultados de un tratamiento post operatorio.....	xxxvii
5.7. Discusión.....	xxxviii
5.8. Conclusiones	xxxix
5.9. Recomendaciones	xl
BIBLIOGRAFÍA	xli
ANEXOS	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

Con respecto al presente tema que presentó para desarrollar: “el drenaje linfático manual y su aporte desinflamatorio post lipoescultura” se procedió a estudiar los antecedentes históricos y como ha venido avanzando con el pasar de los años. Se ha convertido en una técnica demandada por muchas personas y de manera especial en mujeres de 25 a 45 años. Está sobreentendido que cualquier paciente después de una intervención quirúrgica tiene secuelas post traumáticas puesto que, el lugar donde fue el procedimiento queda sensible con inflamaciones, edemas, linfoedemas, producción de ceromas y puede provocar apariciones de fibrosis o hiperfibrosis, complicando la recuperación de la paciente y haciendo más doloroso el proceso por no realizarse el DLM; tendría que emplearse técnicas más invasivas para revertir estas complicaciones. Lo mencionado está sustentado con los estudios realizados: la metodología cualitativa, cuantitativa fueron importantes para el desarrollo del marco teórico, las encuestas, el tratamiento post quirúrgico a la paciente que quedó evidenciado con las fotografías del anexo 4, la observación, análisis de las conceptualizaciones como el resultado porcentual de los encuestados. Cabe mencionar que, estos tratamientos deben de realizarse utilizando los métodos de drenaje linfáticos: Leduc, Vodder o Godoy & Godoy de acuerdo a lo que el profesional altamente calificado prescriba porque de no ser así, al realizarlo de una forma inadecuada lastimará al paciente produciéndole un mayor daño. Es por esta razón que, se enfocó lo presente en la demostración de la importancia de esta terapia para las convalecientes y el simple hecho de tener que pararse, sentarse, acostarse, ponerle y sacarles la faja, es muy doloroso para ellas, pero a medida que avancen con sus sesiones del DLM post operatorio se irán desapareciendo la inflamación, los dolores, las molestias, los hematomas, y se irá viendo los resultados poco a poco.

Palabras claves: Drenaje linfático manual, Postquirúrgico, Lipoescultura, Linfa

ABSTRACT

Regarding the present topic that is presented to develop: "manual lymphatic drainage and its anti-inflammatory contribution after lip sculpture" It was proceeded studying the historical background and how it has been advancing over the years. It has become a technique demanded by many people and especially by women from 25 to 45 years old. It is understood that any patient after a surgical intervention has post-traumatic sequelae since the place where the procedure was done remains sensitive with inflammation, edema, lymphedema, production of ceromas and can cause the appearance of fibrosis or hyperfibrosis, complicating the recovery of the patient and making the process more painful by not performing the DLM; More invasive techniques could be used to reverse these complications. The above is supported by the studies carried out: the qualitative and quantitative methodology were important for the development of the theoretical framework, the surveys, the post-surgical treatment of the patient that was evidenced with the photographs in annex 4, the observation, analysis of the conceptualizations, as well as the percentage result of the respondents. It is worth mentioning that these treatments must be performed using the lymphatic drainage methods: Leduc, Vodder or Godoy & Godoy according to what the highly qualified professional prescribes because if not, performing it in an inadequate way will hurt the patient causing greater damage. It is for this reason that the present focused on demonstrating the importance of this therapy for convalescents and the simple fact of having to stand up, sit down, lie down, put on and take off the girdle is very painful for them, but as they progress with their post-operative DLM sessions, the inflammation, pain, discomfort, bruising will disappear and the results will be seen little by little.

Keywords: Manual lymphatic drainage, Post-surgical, Lip sculpture, Lymph

INTRODUCCIÓN

Hay que considerar que muchas personas no acudían ni acuden a los profesionales médicos en el tiempo correcto para realizarse controles; esto, con la finalidad de prevenir una enfermedad que pueda desarrollarse en sus cuerpos y que la misma pueda avanzar porque no se la identificó a tiempo. ¿Por qué? Porque muchos han considerado ciertos procedimientos clínicos como no académicos, pero con el día a día eso se ha dejado atrás porque hay temas como una dieta saludable o el drenaje linfático que en la actualidad ya se encuentran respaldados con base científica y que están estructurados de manera ordenada y correcta.

Acompaña a estos temas clínicos, los relacionados con la dieta o linfa, la existencia de personas que no estudian al respecto y brindan a los pacientes servicios sin conocimiento técnico y es la preocupación de MEDIFORM por lo que, la institución se preocupa de capacitar profesionales referentes a este contenido. Ha habido muchos casos que son anunciados en la prensa de seres humanos que han sufrido estragos en el proceso operatorio o post operatorio. Y, en este último punto es donde este proyecto se enfoca tomando en consideración que las mujeres de 25 a 45 años son las más necesitadas de un drenaje linfático. Esto es por cuánto hay que tomar consciencia de la importancia de lo que el sistema representa: una respuesta inmunitaria sobre todo en las poblaciones celulares que circulan en la sangre del maravilloso funcionamiento del cuerpo humano.

MEDIFORM no sólo se ha enfocado en formar profesionales competentes a esta rama, sino que los mismos puedan emprender un Centro Estético competente para generar inclusive fuentes de trabajo con servicio de excelencia. Consecuentemente, la presente investigación trata de que exista una información clara sobre la importancia del drenaje linfático puesto que existen personas que al no conocer al respecto a este tema tienen interrogantes como: ¿Qué es drenaje linfático? ¿Cómo funciona? ¿Qué efectos positivos o negativos traen como consecuencia desarrollar el drenaje linfático? ¿Por qué es importante realizarse la técnica terapéutica en el post lipoescultura? Y ¿Por qué las mujeres de 25 a 45 años deben tomar consciencia de los beneficios que representa?

Cabe sumar a lo mencionado que, las clínicas altamente profesionales que se dedican a la cirugía plástica que va más allá de una estética van a contratar los servicios de profesionales que conozcan y sobre todo brinden un resultado óptimo como los técnicos

de MEDIFORM. El primer paso, la persona debe educarse al respecto, entender como es el procedimiento y que en el proceso se va a enfocar al paciente a tener seguridad porque su efecto también produce relajación y bienestar. En consecuencia, esta investigación se la desarrolla con la aplicación de una metodología cualitativa como cuantitativa, se utiliza los métodos de observación, análisis, bibliográfico, descriptiva y explicativa para que los interesados puedan adquirir los conocimientos y competencias porque es imperante brindar soluciones a los problemas existentes en la vida real de las personas que son intervenidas quirúrgicamente y buscan un aporte desinflamatorio post lipoescultura.

El presente trabajo, también desea hacer presente una nueva perspectiva de cómo aplicar un DLM (Drenaje Linfático Manual) de manera adecuada para que tenga los mejores resultados sobre un paciente. A pesar de que, esta técnica se la ha venido desarrollando especialmente desde la primera y segunda guerra mundial como se evidenciará en el desarrollo del artículo; en la actualidad sigue siendo indispensable como tratamiento de recuperación después de una lipoescultura. ¿Por qué? Porque hoy en día la medicina y estética deben de ir de la mano, ya que es un complemento sumamente importante después de este tipo de intervenciones.

CAPÍTULO I

1. Antecedentes

Durante las últimas décadas, el campo de la cirugía estética ha experimentado importantes avances en términos de resultados clínicos y desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas, minimizando las complicaciones y reduciendo las tasas de mortalidad según Vega y Jalturín (2022). Cada vez las cirugías estéticas son más seguras al momento de realizarlas, por eso muchas mujeres optan por estos tratamientos ya que tienen resultados casi inmediatos. Por su parte, el drenaje linfático manual también puede ser utilizado como terapia complementaria, de apoyo o adyuvante, ante casos de intervención traumatológica y dermatológica. Como dice Losada (2021) el DLM se utiliza como complemento en intervenciones post quirúrgicas, debido a los resultados que estos

generan porque favorece la recuperación de los tejidos afectados, reduce el edema y la tensión cutánea para propiciar un descenso de la presión intersticial.

Para Losada (2021), continúa en su investigación, el edema es la hinchazón que se produce por el líquido excesivo que hay dentro del cuerpo, lo cual con un buen drenaje se pueden eliminar; este es el aumento de la linfa en el espacio intersticial, debido a la mala formación de los ganglios linfáticos, alteración del funcionamiento de los mismos, disección de ganglios, hereditario entre otros. Esto puede ser primario o secundario y se puede utilizar el manual que consiste en el uso de las manos del fisioterapeuta mediante movimientos que lleva la linfa a los vasos sanos para desembocar en ellos, permitiendo una correcta circulación linfática. Como explican Álvarez y Sánchez (2020) en su investigación: no es más que aumento del líquido en el espacio que existe entre la piel, músculos, órganos y sistema circulatorio.

El drenaje linfático manual de acuerdo a Neo Esthetique European Institute (2024) es una terapia especializada aplicada, de manera leve, a través de una técnica distinta y específica desarrollada por Vodder como padre del drenaje linfático en 1936. Esta habilidad consiste en drenar el exceso de líquido de una zona estancada, a través de maniobras rítmicas, lentas y suaves, en el sentido de vasos y ganglios linfáticos. Los objetivos del drenaje son: mejorar la circulación linfática, reducir edemas, eliminar desechos y es conocido porque promueve la circulación usando técnicas especiales como las maniobras del drenaje, para evitar que se estancuen los líquidos y desechos de las células y puedan ser eliminados del cuerpo para la reducción de líquidos.

1.2. Planteamiento del problema científico

Actualmente, muchas mujeres desean verse esbeltas, con marcaciones abdominales definidas y es esto una de las principales razones por la que se realizan tratamientos estéticos como la lipoescultura. Este procedimiento consiste en eliminar grasa superficial y profunda a través de un mecanismo de succión de grasa, logrando reducir el tamaño abdominal y luciendo las marcaciones abdominales. Luego de la cirugía es necesario que la persona se realice los drenajes linfáticos post operatorios que se realizan a través de manipulaciones suaves para que el líquido que se encuentra en el espacio intersticial sea llevado hacia los ganglios proximales para que puedan ser expulsados del organismo a través de la transpiración, orine o heces.

Si las personas, que se realiza la intervención quirúrgica no se cumple con hacerse los drenajes linfáticos o por el contrario le hacen masajes muy fuertes incluyendo reductores sin los debidos procedimientos, etc., pueden generar linfoedemas, ceromas, fibrosis e hiperfibrosis, retrasando su recuperación y en el peor de los casos complicando la intervención que se ha realizado. En Guayaquil, cada día hay mujeres realizándose este tipo de cirugías por lo que se debe concientizar sobre la importancia del DLM después de la operación: desinflama y permite apreciar los resultados en menor tiempo como también que puedan realizar sus actividades normales y luciendo la silueta que tanto han deseado y sin complicaciones como la fibrosis.

1.3. Formulación del problema

¿En qué medida el DLM ayuda en la desinflamación después de una lipoescultura a mujeres de 25 a 45 años de Guayaquil?

1.4. Justificación de la investigación

En este proyecto se indica el aporte del drenaje linfático pues es enfocado a la reducción de la inflamación post operatoria en la cirugía estética de lipoescultura, ¿con qué finalidad? Sobre todo, para evitar fibrosis y que la recuperación sea más rápida y segura. Es por ello que, hoy en día, la medicina y la estética van de la mano por ser un complemento sumamente importante después de este tipo de intervenciones. Belo y Sebastiani (2022) lo manifiesta muy claramente: El drenaje linfático manual es un tipo de terapia manual donde las manos son importantes, al realizarlo correctamente estimula el sistema linfático y ayuda a acelerar la eliminación del exceso de líquido como reducción del tiempo de recuperación y mejora la calidad de vida del paciente.

Por lo tanto, se justifica esta investigación porque la finalidad es sobretodo el dar a conocer a los pacientes la importancia del drenaje linfático después de la lipoescultura, especialmente en mujeres de 25 a 45 años de la ciudad de Guayaquil para ayudar en la desinflamación y pronta recuperación post quirúrgica. Se indicará el manejo adecuado del drenaje, las técnicas y los lugares hacia los cuales hay que enviar la linfa, que se debe realizar para evitar que se creen edemas, ceromas o fibrosis y que aparatologías pueden intervenir en esta técnica. Así mismo, se facilitará el conocimiento necesario para toda persona que les llama la atención este campo de servicio médico: los profesionales que se dedica a los tratamientos post quirúrgicos contarán con información técnica necesaria para un adecuado DLM.

1.5. Novedad

El DLM, aunque se lo ha practicado desde hace mucho tiempo, en la actualidad es muy indispensable como tratamiento de recuperación después de una lipoescultura; el presente trabajo brinda una nueva perspectiva de cómo aplicar un DLM de manera adecuada para que tenga los mejores resultados sobre un paciente.

1.6. Delimitación de la investigación

Esta investigación se la realiza según la siguiente delimitación:

Objetivo de la investigación: Estética Integral

Campo de investigación: El DLM y su aporte desinflamatorio post lipoescultura

Límite espacial: Guayaquil

Límite temporal: 2024

1.7. Enfoque de la investigación

A lo largo de esta investigación se presenta un enfoque cualitativo mediante el cual se estipulan las técnicas del drenaje linfático que se deben de realizar después de la lipoescultura, para una adecuada evacuación de los líquidos retenidos en el espacio intersticial producto de la intervención quirúrgica, para evitar la aparición de complicaciones como los edemas, linfoedemas, fibrosis, hiperfibrosis o ceromas.

1.8. Objetivos

1.8.1. Objetivo General

Establecer el aporte desinflamatorio post lipoescultura del DLM en mujeres de 25 a 45 años en Guayaquil.

1.8.2. Objetivos específicos

- **Evidenciar la investigación a través de recolección de estudios confiables de profesionales involucrados con la estética y el proceso de desinflamación.**
- **Demostrar la eficiencia del DLM a través de los diferentes métodos investigativos para aplicar técnicas de drenaje linfático correctas después de la lipoescultura.**

- **Exponer técnicas de aplicación del DLM a través de una adecuada evacuación de los líquidos retenidos en el espacio intersticial producto de la intervención quirúrgica**

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

El tener un conocimiento general sobre un tema específico, sin que este sea estudiado profundamente, con los procedimientos que una investigación demanda, no es ético y más aún cuando una persona desea ejercer un trabajo empíricamente en un ser humano. Por ello se desarrolla la presente investigación: académica y científica que conlleva a solucionar un problema a personas (sobre todo mujeres de 25 a 45 años) que se someten a una lipoescultura. Los pacientes deben entender cuán importante es que tomen con seriedad el hacerse un drenaje linfático manual cuyo acrónimo es DLM y cuál es la importancia benéfica en cuanto a la aportación al cuerpo humano se refiere.

Muchos pacientes, no conocen acerca del concepto de linfa o drenaje linfático y cuál es la función benéfica en el cuerpo humano; sumado a la importancia de que es un profesional quién debe ejercer este trabajo. Lo que es la lipoescultura, es la que da paso al tema principal de esta investigación para que las personas que leen este artículo puedan comprender la importancia de aplicar el drenaje después de una intervención. La clínica terapéutica Itxasari (2024) menciona: El DLM es una técnica terapéutica con el objetivo de estimular el sistema linfático, ayudar a regular el sistema inmunológico, eliminar desechos metabólicos, toxinas del cuerpo, y reducir exceso de líquidos.

2.1. Nacimiento del drenaje linfático

Hay que considerar que la historia es la mejor testigo del progreso del conocimiento médico puesto que es impresionante que en los años 450 A.C. sin el ser humano contar con la IA (Inteligencia Artificial) haya podido en esa época estudiar sobre los ganglios linfáticos. ¿Quién realizó el estudio de este importante tema científico en aquella época? El padre de la familia como el médico más grande de todos los siglos: Hipócrates porque estudió el cuerpo humano basado en la observación cuando practicaba en él. Diego (2023) indica que, Aristóteles refiere unos vasos con contenido líquido

incolores, es decir: la linfa llamado sistema linfático en los años 450 A.C. Más adelante, el profesor italiano Gaspar Asseli confirma este análisis científicamente desarrollando estudios observando venas en animales.

Gráfico 1

Línea de Tiempo sobre el drenaje linfático: 1622 – 1960ss



Jean Pecquet (1622 - 1674)

- En cádaver humano observa una ampolla dilatada que es llamada cisterna de Pecquet
- Hoy se identifica que esa cisterna es donde convergen el sinnúmero de vasos linfáticos.



Thomas Bartholin - Olaf Rudbeck (1655 - 1738)

- Unieron sus conocimientos y consideraron que existían un sistema vascular linfático.
- Nombraron vasos linfáticos y su contenido: linfa (linpha que es agua clara).



Doctor Winiarter (1848 - 1917)

- Desarrolló la técnica para tratar los edemas.
- Basa su desarrollo en masajes suaves de proximal a distal, elevación del miembro afectado, uso de vendajes compresivos.
- La técnica favorece el retorno linfático.



Emil Vodder y Estrid Vodder (1932)

- Esposos y terapeutas daneses que desarrollan el método moderno DLM (Drenaje Linfático Manual)
- Lo tratan al principio a pacientes con problemas del sistema respiratorio y coello.



Emil Vodder (1936)

- Aplicó suaves maniobras en las áreas afectadas dirigidas hacia las vías del drenaje linfático.
- La técnica de los masajes daban resultado con mejorías sorprendentes.



DLM (1950 - 1960 siguientes)

- Para los problemas de pacientes en relación a problemas circulatorios y edema comenzaron a ir creciendo en popularidad al observar los resultados médicos.



DLM (1970 - 1985 siguientes)

- El DLM fue introducido en otros países de Europa: Estados Unidos y Asia; ganando adeptos por tener un reconocimiento de terapia eficaz.
- Se establece la Asociación Internacional de Drenaje Linfático para poder promover profesionalmente la técnica y formación terapéutica del drenaje en todo el mundo..

Nota: Universidad Simón Bolívar Colombia (2024) menciona los avances de la ciencia médica con respecto a que a partir del Siglo XVI toma mayor importancia:

2.1.2 Edema postquirúrgico

Antes de continuar exponiendo el estudio referente al sistema linfático, hay que considerar que la mayoría de las personas no tienen conocimiento acerca de lo que es un edema como lo expone en el boletín informativo Mayo Clinic Health Letter (2024): “El edema es la hinchazón causada por el exceso de líquido atrapado en los tejidos del cuerpo y puede afectar cualquier parte del cuerpo”. A esto, hay que considerar el aporte que presenta IM CLINIC (2024) El drenaje linfático es fundamental como fisioterapia postoperatoria de la cirugía estética debido a que el masaje permite reducir edemas, mejora la circulación, acelera la recuperación, regenera vasos linfáticos dañados, previene complicaciones y mejora la sensibilidad de la piel. Uniendo las dos exposiciones, queda evidenciado porque es importante desarrollar este estudio.

El edema, hinchazón causada por fluidos atrapados en tejidos del cuerpo y si es de un postoperatorio es una causa de reacción fisiológica después de la agresión quirúrgica, que a menudo es acompañada de depósitos de sangre perdida debajo de la piel: hematoma y suele aparecer a las 12 horas de una intervención y progresa hasta las 48 horas. (Lavilla, 2023, pág. 1)

Se ha expuesto con evidencia teórica la importancia de un tratamiento de drenaje linfático post lipoescultura puesto que, este tema se ha venido estudiando desde los años 450 A.C. por dos importantes hombres de ciencia: Hipócrates y Aristóteles y en todo el pasar de siglos se estudió, expandió a todas las naciones a través de la aplicación de técnica terapéutica puesto que comprueba los beneficios considerables a la salud. Claro está, como ya se mencionó, la persona que va a realizar esta terapia corporal debe ser un profesional calificado para garantizar una recuperación óptima.

2.2. Drenaje Linfático

Si una persona desea mejorar el funcionamiento del sistema linfático, desde ya es un paciente potencial para que se le pueda realizar un drenaje linfático porque es este es una técnica de masaje terapéutico. Hay que siempre tener presente que con esta aplicación técnica se drenan los excesos de líquidos que puedan existir en el cuerpo y que se encontraban causando inflamación como edemas; esto lo ha convertido siempre a que sea un método eficaz y que los cirujanos lo recomienden. Otros profesionales, que prescriben hacerlo a la persona es cuando es evidente que tiene obesidad, hinchazón, período de embarazo, hay que reducir el volumen corporal, existe retención de demasiado líquido, cansancio y post-cirugías.

El drenaje linfático: técnica especial de masoterapia orientada a resoluciones de edemas que son prioritariamente linfáticos. Radica en aplicar una tracción sobre la piel de manera lenta y rítmica hasta conseguir o poder abrir las vías linfáticas. Así se consigue el drenar líquidos excedentes que bañan células y evacuan desechos que provienen del metabolismo celular pudiendo el sistema funcionar solo correctamente. (Fernández L. , 2023)

2.2.1. Beneficios del drenaje linfático

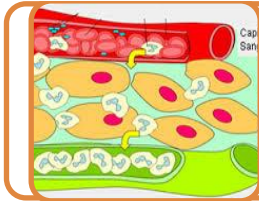
Al estimular con la técnica de masaje en el paciente como lo menciona Gorina (2023) el fluir del líquido linfático se procede a la recolección de los desechos de los tejidos que se puede encontrar en el cuerpo para que puedan ser eliminados; de esta manera. con el drenaje que se realiza automáticamente se empieza a observar la hinchazón e inmediatamente la salud del sistema inmunológico procede a mejorar porque combate la hinchazón, celulitis, ayuda a recuperarse de lesiones, mejora la circulación sanguínea, el estreñimiento y la autoestima, oxigena tejidos, y favorece la cicatrización previniendo adherencias después de una cirugía plástica.

El drenaje linfático favorece la reducción de hinchazones y retención de líquidos con masajes que ayudan a drenar líquidos y toxinas hasta los ganglios linfáticos, facilitando su eliminación. Al retener líquidos se forma celulitis, pero el drenaje linfático contribuye a la recuperación de lesiones musculares y articulares, favorece tonificación de músculos, promueve la oxigenación de tejidos ayuda a reducir el edema y mejora la irrigación sanguínea. (Pinheiro, 2023, pág. 1)

2.2.2. Principales aspectos anatómico-fisiológicos del drenaje linfático

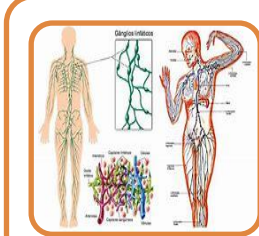
Gráfico 2

Aspectos anatómico-fisiológicos del drenaje linfático



La Linfa

- También llamada: tejido linfóide es un líquido incoloro que se origina a partir del plasma sanguíneo y carece de glóbulos rojos y plaquetas.
- Recoge el excedente de líquidos y productos de desecho de los tejidos, que se purifica de tramo en tramo.



Sistema Linfático

- Red de órganos, ganglios linfáticos, conductos y vasos linfáticos que producen y transportan linfa desde los tejidos hasta el torrente sanguíneo.
- Tiene tres funciones: 1. Conserva la concentración de proteínas intersticial y la eliminación de los excedentes del mismo; 2. Absorción y transporte de las grasas desde las vellosidades intestinales y 3. Maduración de linfocitos y filtración de bacterias y toxinas, siendo por tanto un sistema de defensa.



Órganos Linfáticos

- Son del sistema linfático: el bazo y el timo.
- Los tejidos linfáticos son la amígdala, las placas de Peyer, los ganglios linfáticos y la médula ósea.
- Este sistema funciona como un circuito de retorno paralelo al aparato circulatorio, cuya misión es conducir la linfa de los tejidos a la sangre.



Vasos linfáticos

- Se originan en la mayoría de los espacios intercelulares como pequeños capilares terminales de extremos cerrados
- Los capilares se unen para formar los vasos linfáticos, los cuales poseen válvulas en su interior para evitar el retroceso de la linfa.
- Los vasos linfáticos se reúnen y desembocan en un ganglio linfático que recoge la linfa de una región.

Nota: Información tomada del estudio de Diago (2023)

2.2.3. Contraindicaciones del drenaje linfático

Cuando de la manipulación del cuerpo se trata, hay que resaltar que debe ser aplicado por no sólo las manos sino también con el conocimiento que un profesional obtiene estudiando y capacitándose como futuro tecnólogos de MEDIFORM lo hacen; los educandos/as se convierten en parte de una medicina integral porque su título: técnico superior en estética integral los avala profesionalmente como masajistas que frotan y presionan firmemente en la piel, músculos, tendones y ligamentos. EmSALUD (2023) menciona que, este proceso llamado masoterapia, hace que el especialista frote y presione los tejidos blandos del cuerpo que incluyen tejido conectivo, músculo, piel, ligamentos y tendones. ¿Por qué se indica todo esto? Porque si no cumple estos requisitos, alguien que no tiene profesionalismo, puede causar mucho daño al paciente debido a que se debe hacer una evaluación previa: “No todo paciente puede realizarse drenaje linfático”

y esto se evidencia en la siguiente tabla 1:

Tabla 1

Contraindicaciones del drenaje linfático

Contraindicaciones absolutas	Contraindicaciones relativa
<ul style="list-style-type: none">• Cáncer no tratado o tumores malignos a pacientes con procesos neoplásicos activos y riesgo de favorecer por vía linfática metástasis de las células cancerígenas.• Crisis asmática: por su efecto vago tónico. Hay que dejar un período: 2 meses libres de síntomas.• Infecciones agudas: peligro de propagación por vía linfática infectando el organismo y se defiende con vasoconstricción linfática y sanguínea.• Trombosis, flebitis y tromboflebitis porque hay existencia y trastorno en el interior de las venas: coagulación.• Pacientes con patología renal• Varices tortuosas y con relieve.• Reacciones alérgicas en estado agudo.• Descompensación cardiaca debido a la debilidad de bombeo del corazón incrementa la presión venosa formando un edema.	<ul style="list-style-type: none">• Síndrome del seno carotideo porque se sensibiliza al contacto manual conllevando cambios de frecuencia cardíaca y presión arterial.• Hipotensión al paciente poseer una presión arterial por debajo de la normal.• Inflamaciones crónicas.• Procesos álgidos abdominales: contraindicada la manipulación abdominal en menstruaciones copiosas, dolor abdominal, embarazo y estreñimiento.• Hipertiroidismo e hipotiroidismo.• Linfedema maligno producido por el propio cáncer activo.• Ciertas afecciones de la piel porque puede tener reacciones irritables en la dermis y existe intolerancia de los efectos directos de DML.

Nota: La información es obtenida de la clínica especializada Fisaude (2023).

Hay que considerar que, un técnico superior en estética integral debe considerar los puntos indicados en la tabla 1 antes de querer realizar un drenaje linfático. Sumado cuando de un postoperatorio de una cirugía se trata, cualquiera que fuere su índole, se deben realizar masajes de drenaje sólo bajo el consentimiento del cirujano como el plástico debiendo esperar entre 24 a 48 horas una vez realizada la cirugía para iniciarlo. Si no se toma en consideración lo mencionado el sistema linfático puede colapsar.

Ilustración 1

Sistema linfático sano vs. Colapsado



Sistema Linfático Sano

Sistema Linfático Colapsado

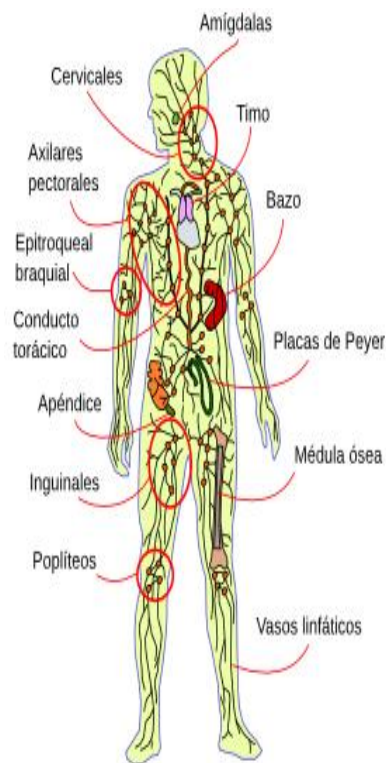
Nota: El Sistema Linfático también colapsa tras una cirugía al extirpar ganglios linfáticos. (Mellinas, 2024)

2.3. El DLM y su aporte desinflamatorio

El DLM es efectivo para contribuir en el proceso desinflamatorio porque ayuda a que exista ausencia de dolor cuando el procedimiento es totalmente profesional ya que se debe conocer pautas técnicas: estructura de los organismos con sus respectivas ubicaciones y funcionalidades debido a que se trabaja con ellos y el recorrido del sistema linfático. Terapéuticamente sin la adecuada fricción y dirección de la zona inflamada podría conllevar a vasos sanguíneos y nervios afectados. En la siguiente ilustración 2 se muestra la circulación linfática humana donde con un círculo se indican los grupos llamados ganglionares.

Ilustración 2

Sistema Linfático



Los conductos linfáticos transportan la linfa, que es recogida en los tejidos y órganos de todo el cuerpo y lo llevan hasta las venas. Los vasos comienzan principalmente en el tejido conectivo laxo de la dermis y en las capas mucosas del digestivo como una red de conductos de poco diámetro llamados **capilares linfáticos**. que poseen uno de sus extremos cerrado, mientras el otro extremo se fusiona con otros capilares para formar conductos más grandes denominado **vasos linfáticos**. Éstos se van fusionando entre sí para formar conductos de más calibre que termina **desembocando** en las venas que están en la base del cuello, entre la vena yugular interna y la subclavia.

Nota: Información obtenida del Atlas de Histología (2024, pág. 1)

Al observar la ilustración 2, queda evidenciado que un buen drenaje linfático manual reduce como también puede evitar la inflamación de cualquier tejido al igual que reduce o elimina la inflamación. No obstante, una buena técnica de una masoterapia atacaría para bien: eliminando la linfa acumulada y si existe un edema (hinchazón o inflamación) de algún tejido que sea por la acumulación de los líquidos con el tratamiento se observaría un proceso desinflamatorio. Esta desinflamación, también actuaría en venas que se encuentren hinchadas por la sangre acumulada.

2.4. Tipos de drenaje linfático

Gráfico 3

Tipos de Drenaje Linfáticos



Mecánico

- Tratamientos utilizando sistemas de drenaje linfático mecánico donde es el aparato como botas inflables y otros; el que ejerce la presión y movimientos sobre el cuerpo, y no un profesional. **Estético corporal**



Estético corporal

- Ayuda a la depuración eliminando desechos, mejora la circulación sanguínea mejorando la oxigenación de la piel y moviliza los depósitos de agua retenida y de grasa localizada.



Facial

- En este caso se aplica sobre la cara y el cuello en tratamientos de belleza y en tratamientos anti-edad. Reducción de la hinchazón o inflamación en la cara, la mejora de la circulación sanguínea para un rostro de aspecto más sano



Depurativo terapéutico

- Se aplica para la depuración del cuerpo eliminando toxinas y eliminando edemas formados por enfermedades como el linfedema, entre otras. Se puede aplicar tanto manualmente como con sistemas mecánicos de apoyo.



Recuperación deportiva

- Hecho a pacientes deportistas profesionales o aficionados tiene como finalidad principal la mejor recuperación del cuerpo tras el ejercicio, reduciendo la inflamación y el dolor. No es un tratamiento estético sino terapéutico y para el bienestar.



Corporal postoperatorio

- Este tipo de drenaje linfático corporal contribuye al buen resultado de determinadas operaciones quirúrgicas, ayuda a acelerar y estimular la recuperación y a mejorar el bienestar del paciente en este proceso.



Manual

- Las técnicas de masaje aplicadas para estimular el sistema linfático se realizan manualmente por parte del profesional especializado. Es un método en el que se realizan los movimientos de masaje con las manos sobre la piel del paciente. Puede incluir distintos tipos de drenajes dependiendo de los fines terapéuticos: bienestar o estéticos.

Nota: El drenaje postoperatorio manual para este proyecto. (SaludMadrid, 2024)

2.5. Lipoescultura

No es novedad de última hora, pues la lipoescultura es considerada como una cirugía estética que más se practica en la mayor parte de los países por mujeres del siglo XXI que desean moldear la figura: la mayoría de ellas desean de manera más rápida eliminar los kilos que le impiden lucirse esbeltas. ¿Cómo realmente comenzó este boom

quirúrgico? En los años 70, cuando estrellas de la meca del cine: Hollywood deseaban verse más jóvenes o con mejor apariencia física puesto que sus trabajos así lo demandaban; al principio eran cortes en partes de la piel en forma de bandas lo que presentaba un abdomen lleno de cicatrices y arrugado. Pero, ¿quién la creó realmente la técnica? Blanco (2024) lo menciona: En Francia en 1977 el médico Gerard Illouz presenta las cánulas y aspiradora de grasa cuyos sistemas, a partir de ese momento han ido evolucionando pasando a ser menos riesgosas e invasivas; entre la aparatología más usada está en primer lugar el ultrasonido y el segundo es la ultracavitación.

2.5.1. Post Lipoescultura y el DLM

Cuando se realiza una lipoescultura, hay que tener presente que se deben seguir todas las indicaciones del profesional al pie de letra porque con la salud no se puede jugar; el proceso de recuperación es gradual por lo que se debe de tener un estilo de vida saludable. El o la paciente recibe anestesia general o local a criterio del doctor y del nivel quirúrgico que se va a realizar. Se procede a hacer una pequeña incisión en la piel para proceder al desprendimiento de la grasa que va a ser aspirada por medio de un tubo de succión lo que va conlleva a perder sangre como líquido. Al terminar el proceso operatorio se deben aplicar vendajes como las fajas de compresión puesto que se debe detener la existencia de un posible sangrado.

La técnica se debe llevar a cabo cuando pasen 1 o 2 días de intervención porque el cuerpo debe descansar; al comenzar el tratamiento, lo adecuado son de 6-10 sesiones. Si el paciente desea, puede tener masajes diariamente, aunque es preferible alternar pasando un día. CEME (2020) de Madrid menciona que: el profesional siempre dará la valoración del estado del edema para el diagnóstico. El drenaje linfático se recomienda para todas las cirugías de estética e incluso prevención de celulitis y deshinchar bolsas y ojeras para activar la microcirculación.

2.5.2. Post Lipoescultura y el DLM en mujeres de entre 25 a 45 años

Cuando de lipoescultura se hablas, hay que considerar que hay muchos tipos de cirugías por lo que en la tabla 2 se las describe con relación a las edades que se las puede hacer.

Tabla 2

EDAD IDEAL PARA LA LIPOESCULTURA

<u>Párpados</u>	Es preferible hacerlo a los 30, se quitan excesos de piel de los párpados superiores y las bolsas. Es la intervención más precoz en cuanto a rejuvenecimiento facial: no se repite nunca más.
<u>Otoplastia</u>	Se la realiza a cualquier edad, pero se suele hacer sobre todo en la infancia y adolescencia por el impacto producido en las relaciones sociales de los pacientes.
<u>Lifting facial</u>	Se recomienda a partir de los 45 años: el lifting de tercio medio se suele llevar a cabo entre los 40-50, y el cervicofacial a partir de los 50-55 años.
<u>Abdominoplastia</u>	La mayor parte corresponde a mujeres que ya han tenido hijos y alrededor de los 50 años y a los hombres a partir de los 40.
<u>Liposucción</u>	A cualquier edad se la puede hacer, aunque la mayor parte es por debajo de los 50 años y esto se debe a la pérdida de capacidad de retracción cutánea.
Lobectomías	A partir de los 50 años y también en personas jóvenes que han perdido mucho peso y en los que la piel les cuelga.
<u>Labioplastia</u>	Lo recomendable es mujeres entre 25 y 45 años y especialmente tras los embarazos y partos.
<u>Aumento de mamas</u>	Hay 2 grupos: 1. mujeres jóvenes entre 20 y 30 años antes de tener hijos; y 2. las que ya han tenido hijos y quieren rellenar la mama que se ha quedado vacía y atrofiada tras los embarazos.
<u>Mastopexia</u>	Es la elevación de pechos: mayoritariamente mujeres después de haber tenido hijos o que por el propio proceso evolutivo de la mama, ésta ha caído y quieren solucionarlo.
<u>Reducción de mamas</u>	Los resultados son excelentes a cualquier edad.
<u>Aumento de pectorales y contorno corporal</u>	Se lo puede hacer a cualquier edad, pero en hombres es recomendable entre los 30 y 45 años.
<u>Rinoplastia</u>	Se puede realizar a cualquier edad, pero hay diferencias entre la practicada en los jóvenes y la de senectud.

Nota: En este cuadro se evidencia que la edad de 25 a 45 años es ideal para la lipoescultura; la información es tomada de AGB Antiaging Group Barcelona. (2023)

CAPÍTULO III

3.1. Marco metodológico

Un proyecto investigativo, sin un lineamiento metodológico científico es como cuando un marino no tiene una brújula para navegar porque ayuda a considerar analíticamente todos los datos como procesos para poder cumplir los objetivos que el estudio demanda. Es decir, que el presente tema centrado en el drenaje linfático debe describir las estrategias aplicables en los diversos campos. A partir de ello, hay que coordinar y seguir técnicas tomando en consideración que no hay un método mejor que otro; por lo contrario, vendría a ser el más apropiado. Para Fontoura (2023) “una metodología describe la estrategia general que dicta cómo deben realizarse las investigaciones y estudios. La metodología debe impactar en los diferentes métodos para un emprendimiento de investigación seleccionado, con el fin de generar datos convincentes” (pág. 1).

3.2. Diseño, técnicas y tipos de investigación

Con el fin de evaluar adecuadamente el presente objeto de estudio descriptivo, es necesario identificar las principales características que envuelven la temática del DLM que

se centra en las mujeres entre 25 a 45 años de la ciudad de Guayaquil después de realizarse una lipoescultura a través de un diseño documental y presentado en dos fases:

La primera fase es con el uso del método cualitativo: todo lo relacionado con los significados de las palabras como DLM, postquirúrgico, lipoescultura, y frases como edema postquirúrgico, principales aspectos anatómico-fisiológicos del drenaje linfático y otros. Toda la investigación es necesaria y llevada en un orden de comprensión estructurado para poder responder a los objetivos. ¿Cómo se procede a las conceptualizaciones? con el uso de las fuentes bibliográficas y sus respectivos análisis de los documentos para evidenciar cómo cada parte del proyecto investigado funcionan en conjunto y de acuerdo a la vinculación en el esquema de las variables independientes como dependientes.

La segunda fase es con el uso del método cuantitativo, estudio investigativo con el uso de las matemáticas y estadísticas al poder medir las preguntas de las encuestas dirigidas a los profesionales del drenaje linfático manual a través de la recopilación y los análisis de los datos que el proceso demanda. Durante esta investigación se realiza el estudio con un trabajo de campo, con las técnicas apropiadas para poder realizar un buen procedimiento obteniendo los resultados esperados que son expresados en números, gráficos y fechas cronológicas que representan la historia del proceso del drenaje linfáticos y los profesionales que lo desarrollaron.

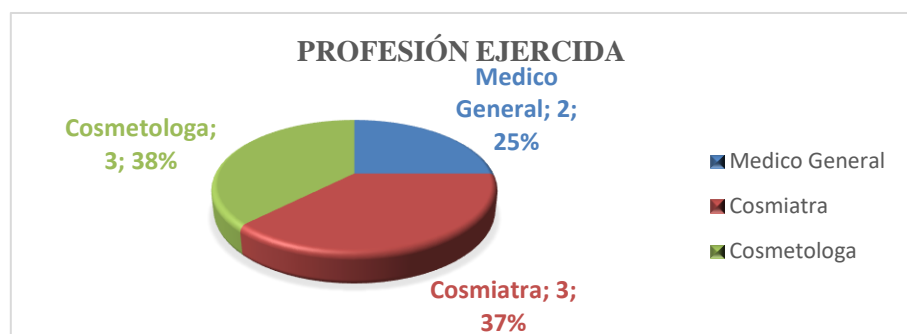
Consecuentemente, este proyecto se basa en un diseño de investigación mixta porque como ya se indicó se utiliza el método cuantitativo y cualitativo con la finalidad de unir cada componente del tema: DLM y su aporte desinflamatorio en mujeres entre 25 a 45 años y enfocarlos en cada uno de los capítulos respondiendo también a los subtemas centrales. re tanto con pacientes como con profesionales que han trabajado tanto en la parte de la cirugía como en los procesos post lipoescultura.

CAPÍTULO IV

4.1. Encuesta dirigida a los profesionales

Gráfico 4

Qué profesión ejercen: ¿cosmetóloga, médico general o cosmiatra?



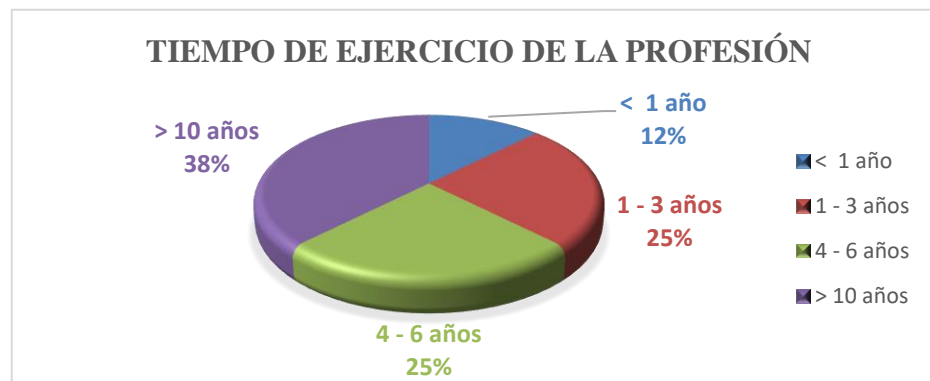
Fuente: 8 Profesionales encuestados

Análisis: Dos encuestados son médicos generales, 3 cosmiatra encargados de emplear los productos requeridos para los tratamientos de sus pacientes y, 3 cosmetólogos enfocados en la salud de la piel como su embellecimiento. Las tres profesiones deben mantenerse

en constantes actualizaciones porque todo lo relacionado a medicamentos, productos a utilizar y procedimientos de los atendidos se renuevan siempre.

Gráfico 5

Tiempo que llevan ejerciendo su profesión

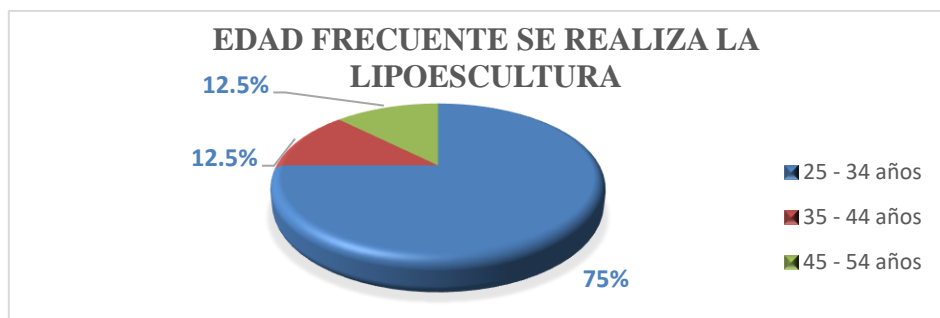


Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: Un 12% tiene un año ejerciendo su profesión, pero esto no quiere decir que no tiene experiencia puesto que ha realizado prácticas médicas y se actualizan con los procedimientos que se deben realizar al haber culminado sus estudios recientemente. Los correspondientes al 25% de entre 1 a 3 como 4 a 6 años y el 38% llevan ejerciendo más de 10 años.

Gráfico 6

Rango de edad frecuente que se realiza la lipoescultura



Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: Los profesionales evidencian que el presente estudio tiene respaldo para desarrollarlo puesto que, el rango de edad más frecuente de mujeres que se realizan la lipoescultura esta principalmente entre los 25 a 34 años; y, en un porcentaje del 12% cada uno de los dos grupos restantes que son entre los 35 a 54 y 45 a 54.

Gráfico 7

¿Considera importante que realizar DLM post lipoescultura?

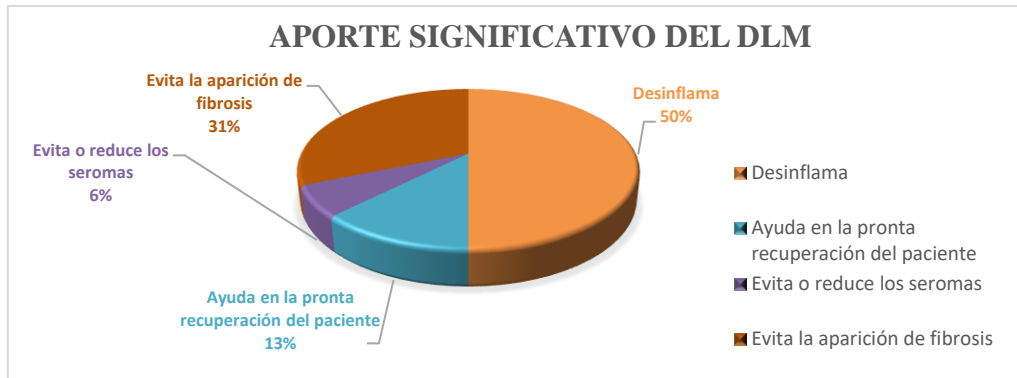


Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: El resultado de esta encuesta deja asentada la viabilidad del presente estudio investigativo: la importancia de realizar un DLM post operatorio; y se suma a ello las investigaciones obtenidas en el marco teórico.

Gráfico 8

Aporte significativo del drenaje linfático manual

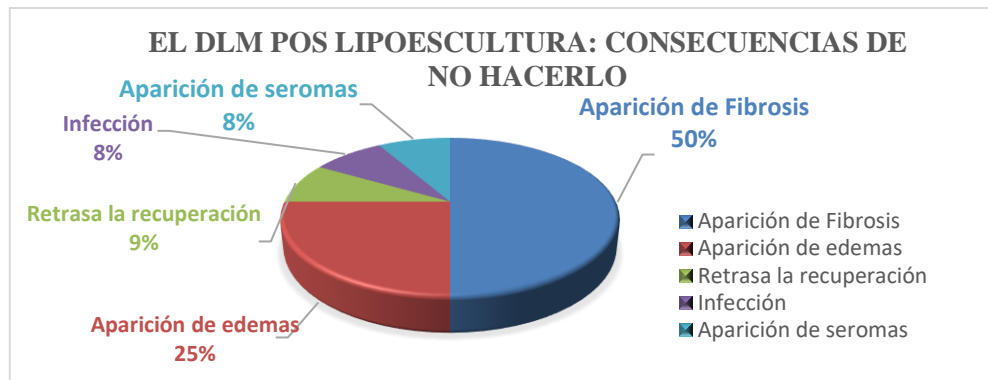


Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: Es imperante que el paciente se realice el drenaje linfático manual; esto es el resultado de profesionales y no sólo en esta encuesta sino también lo revelado en el marco teórico. Esta técnica ayuda en la desinflamación porque evita la aparición de seromas que como se conoce son acumulaciones serosas después de la cirugía.

Gráfico 9

Consecuencias de no realizarse DLM post lipoescultura

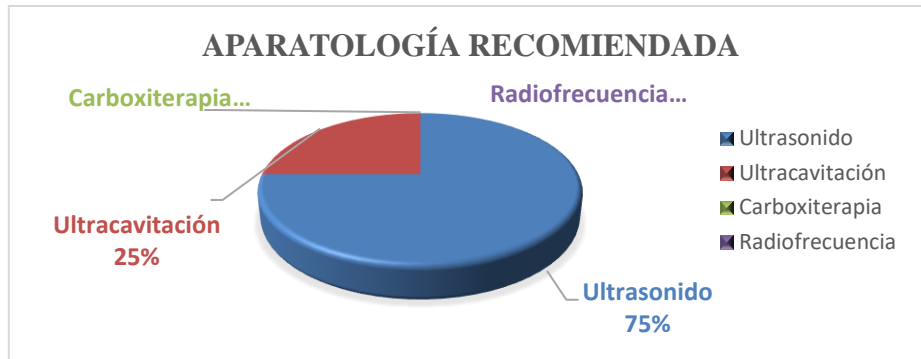


Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: La mayoría de profesionales concuerdan que la consecuencia principal de no realizarse el DLM pos lipoescultura es la aparición de fibrosis, seguido por la aparición de edemas, seromas, retrasa la pronta recuperación del paciente y posible infección.

Gráfico 10

Aparatología recomendada como coadyuvante al DLM



Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: Todos los profesionales recomendaron utilizar aparatología, siendo el ultrasonido el más recomendado con un 75%, pero como se puede observar en el gráfico: no recomiendan la carboxiterapia ni la radiofrecuencia como coadyuvante después de una lipoescultura.

Gráfico 11

Desde qué sesión se recomienda aplicar la aparatología



Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: El 12% indica: hay que aplicar aparatología desde la 2ª. Sesión; el 25% desde la 1ª.; otro 25% desde la 5ª.; el 38% desde la 3ª. En vista del resultado es bueno tomar una media de acuerdo al resultado y las investigaciones que indican considerarse desde la tercera previo a la necesidad postoperatoria del paciente.

Gráfico 12

Métodos recomendados Vodder, Leduc o Godoy & Godoy

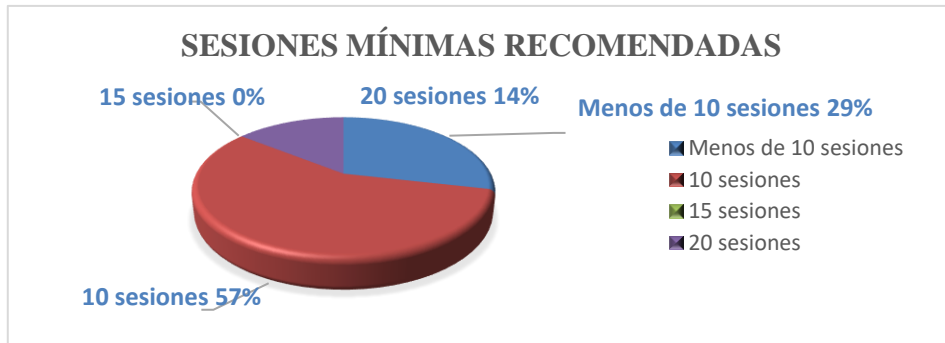


Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: El es el más recomendado; analíticamente las tablas 3, 4 y 5 el Vodder es el que tiene más opciones, y esto porque cubre con mayor amplitud la presión, descompresión, técnicas dadoras, rotativas como bombeo, pero depende el tratamiento por el grado de nivel quirúrgico.

Gráfico 13

Sesiones mínimas de DML más recomendada



Fuente: 8 profesionales encuestados

Análisis: El 57% recomiendan un mínimo de 10 sesiones de DLM post lipoescultura, el 29% mínimo menos de 10 sesiones y el mínimo de 20 sesiones lo recomienda el 14%. Nuevamente, hay que considerar el grado quirúrgico del paciente y un factor muy importante es la capacidad económica con que cuenta el paciente.

5.1.1. Análisis General

Mediante la encuesta realizada se puede analizar que existen diferentes puntos de vista y que en la práctica les ha dado resultados. Sin embargo, la autora de esta revista científica viene ejerciendo la profesión como masajista desde hace más de 8 años. ¿Por qué? porque ella ha realizado diversas terapias como drenaje linfático post operatorio y en la actualidad cosmetóloga artesanal. Cabe recalcar que, como profesional debe continuar actualizando por lo que ha decidido culminar la carrera de técnico en estética integral en MEDIFORM. Por ello se deja entrever la experiencia especialmente, en el rango de edad de las mujeres de entre los 25 a 45 años que se buscan hacerse la lipoescultura; edad que clínicamente como se expone en el marco teórico son edades óptimas para realizarlo con salvedades de casos emergentes.

El concordar rotundamente, con los demás profesionales, con respecto a la importancia de que el paciente se debe realice un drenaje linfático manual post lipoescultura es indudable porque va a ayudar principalmente en la desinflamación, evita fibrosis y seromas y que el que es intervenido quirúrgicamente tenga una pronta recuperación. A ello se suma la reducción de algias, equimosis y hematomas que, en caso de no realizarse el procedimiento DLM, o peor aún realizarlo de una forma no adecuada y utilizando implementos no propios para el drenaje post operatorio, los resultados no van a ser los esperados y la linfa no tendría en espacio suficiente para recorrer en el cuerpo humano por las obstrucciones que no fueron tratadas.

Hay que considerar que, al igual que la mayoría los drenajes deberán empezar a realizarse lo más pronto posible dentro de los primeros 5 días, y al criterio profesional de la autora se debe utilizar ultrasonido como aparatología coadyuvante sólo en el caso de ser necesario, en puntos específicos a partir de la 10ma sesión, siendo diez las sesiones mínimas recomendadas. Y, como aclaran los profesionales, es necesario el uso de faja para

ejercer una presión y no sólo para que el cuerpo se vaya moldeando, sino que también para ayudar al drenaje linfático, mantenerse hidratadas y tomar los medicamentos prescritos por el médico, otra acotación importante para es no manipular ni abrir los puntos que el médico haya suturado al menos que este lo haya recomendado.

CAPÍTULO V

5.1. Discusión

Como ya se pudo evidenciar la importancia del drenaje linfático y esto es porque el sistema de la linfa constituye la defensa tanto humoral como celular con mayor importancia del organismo; entre ellas es la modificación y circulación de parte del líquido que es formado por el lecho capilar, fagocitos de cuerpos extraños y detritos celulares, tiene una respuesta inmunitaria específica a largo plazo tanto celular como humoral, la formación y mantenimiento de poblaciones celulares circulantes en la sangre. Después de la cirugía estética de lipoescultura es indispensable realizar drenajes linfáticos que ayuden a reducir la inflamación en el área tratada, reduzca la formación de fibrosis y que los resultados puedan verse en poco tiempo.

Es necesario que toda persona, especialmente profesional, debe tener en cuenta que la linfa (líquido claro, rico en proteína y en linfocitos) es la que circula en los espacios intercelulares entre hipodermis y dermis. Lo menciona entonces revela que, las manipulaciones para poder ejecutar estos tratamientos linfáticos se deben de realizarse sin tanta presión y cerca de la superficie. Considerando estos puntos se agrega que, debido a la capacidad de tracción de la piel a los músculos en mujeres es correcto considerar que se lo hagan antes de los 50 años, es por esto, que en esta ocasión se ha tomado el rango de edad entre los 25 a 45 años.

Es así como, a través del drenaje linfático manual se logra dirigir esos líquidos que se producen por la inflamación del tejido en el proceso de la lipoescultura. Esto con la sencilla finalidad de obtener un mecanismo de defensa natural del cuerpo y aquellos líquidos existentes se puedan drenar. La mejor técnica de lograrlo es mediante la adecuada manipulación puesto que se logra sentir como van siendo removidos desde el lugar donde están hasta las zonas ya indicadas. Es normal que, los drenajes se los realicen los primeros días al o la paciente y que pueda llegar con ardor en su espalda o cadera. Lo más

recomendable es poder realizar las sesiones a diario para ayudar a evacuar los líquidos a través de los ganglios, logrando así la desinflamación del tejido.

Una interrogante importante que, al responder, se debe hacer con sumo cuidado cuando el paciente está con el profesional es ¿Cómo saber si aún hay líquido en la zona que se está manipulando? Existen dos formas, la primera es sintiendo si la zona está caliente es porque aún lo hay; y la segunda es que se debe preguntar al paciente ¿En qué áreas siente que le quema? Con estas interrogantes básicas ya se tiene una guía para conocer si aún necesita seguir drenando en esa zona o se puede avanzar a otra área. Hay que tener en cuenta que, estos líquidos pueden dispersarse sobre la fascia y llegar hasta otros lugares donde no han sido afectados por la cirugía, pudiendo ser espalda, piernas u otros.

Entonces, a través del desarrollo del presente trabajo se ha presentado diferentes métodos para realizar un buen drenaje linfático con técnicas que profesionales y especialistas han aplicado y se observan resultados día a día. También es importante tomar en consideración las técnicas que se han ido modificando y con las que se está trabajando actualmente: un año más o menos y no se ha tenido complicaciones como fibrosis o edemas lo que ha permitido observar una pronta recuperación de las pacientes.

Es importante realizar el DLM post lipoescultura en las mujeres entre los rangos de 25 a 45 años para poder evitar apariciones de fibrosis, edemas, seromas y ayudar en la desinflamación y pronta recuperación del paciente. Las sesiones del drenaje se deben empezar dentro de los 5 primeros días del postoperatorio con un mínimo de 10 y después de la lipoescultura. Hay que considerar que la aparatología debe ser utilizada desde la tercera sesión o con el criterio del profesional; la más usada como coadyuvante del proceso está en primer lugar el ultrasonido y en segundo la ultracavitación. Cabe resaltar que se puede aplicar cualquier método siempre que se logre los objetivos del drenaje y el paciente no sienta dolor.

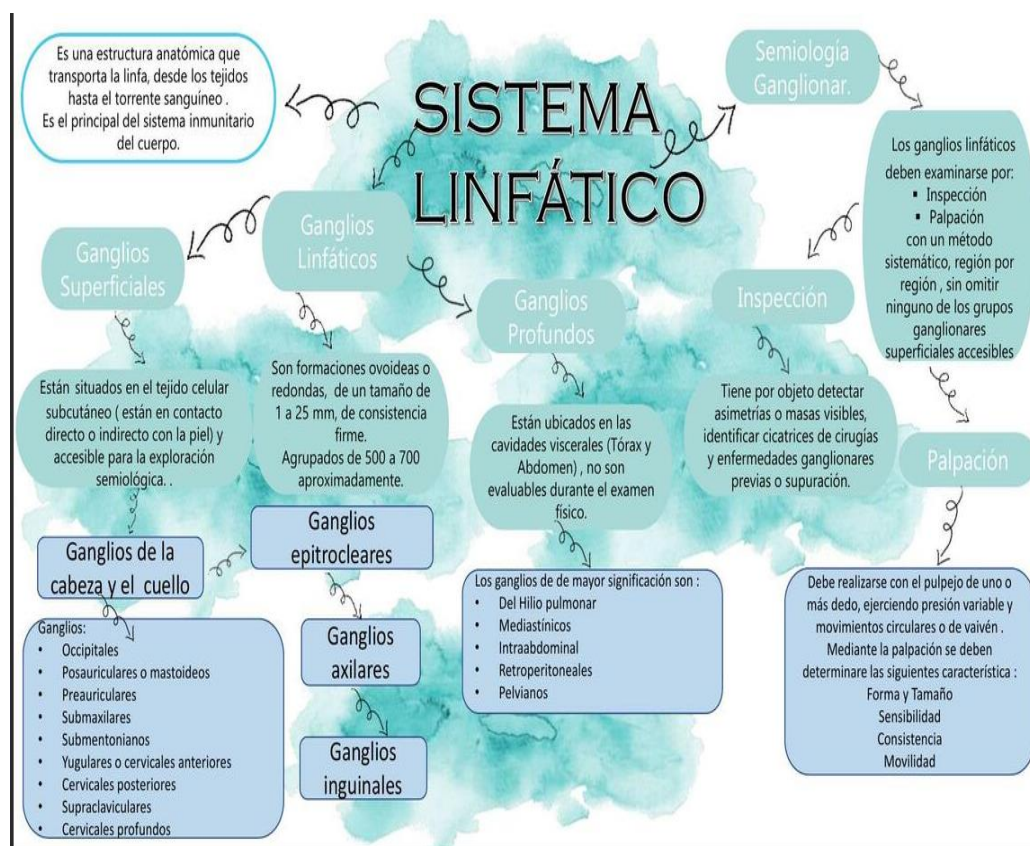
Otros puntos que no se debe pasar por alto, más aún olvidar, es que siempre después de una cirugía estética sea lipoescultura, abdominoplastia o cualquier otra se debe realizar el drenaje linfático considerando como ya se lo mencionó el no ejercer y por ende causar dolor al paciente ya que puede inflamarse más, y el objetivo del DLM es desinflamar. Seguidamente, el segundo es que el paciente debe mantenerse hidratado

todo el tiempo y como tercero es igual de importante: si la técnica que se encuentra empleando no da resultados se debe intentar con otra técnica hasta que encuentre la ideal y el profesional la pueda aplicar con el paciente. Cuarto el profesional debe informar a su paciente con respecto al tema y los pasos que debe seguir para obtener óptimos resultados desinflamatorio post lipoescultura y lo puede hacer con el soporte informativo de un organizador gráfico didáctico.

5.2. Organizador gráfico didáctico del linfático

Ilustración 3

Organizador gráfico del sistema linfático



Nota: El organizador gráfico es tomado de Arauz (2021) claro y conceptualmente correcto porque el marco teórico valida la investigación del presente estudio haciéndolo valedero y poder usarlo como información general al paciente.

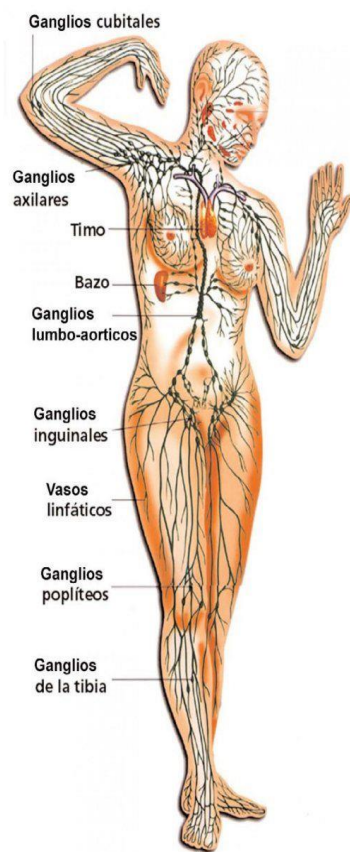
Cuando un paciente desea realizarse un procedimiento lipoescultura deberá tener una información completa con respecto a lo que este tipo de cirugía representa; la operación no termina en el quirófano sino por el contrario existe un post. La persona debe de estar consciente de que su cuerpo queda afectado y se lo debe amar cuidándolo por

ello la importancia del drenaje linfático manual; el profesional que lo va a ejecutar debe brindarle el proceso con un lenguaje sencillo de lo que es y los resultados benéficos que esta técnica representa. Fundamentalmente se le debe manifestar que es un experto quién debe hacerlo porque el sistema linfático es parte del sistema inmunitario. Actualmente, lo puede hacer a través de un informativo: organizador gráfico médico como se presenta en la ilustración 3.

5.3. Ubicación de ganglios, timo, bazo y vasos para aplicar la técnica DLM

Ilustración 4

Ubicación de ganglios, timo, bazo y vasos en el sistema linfático

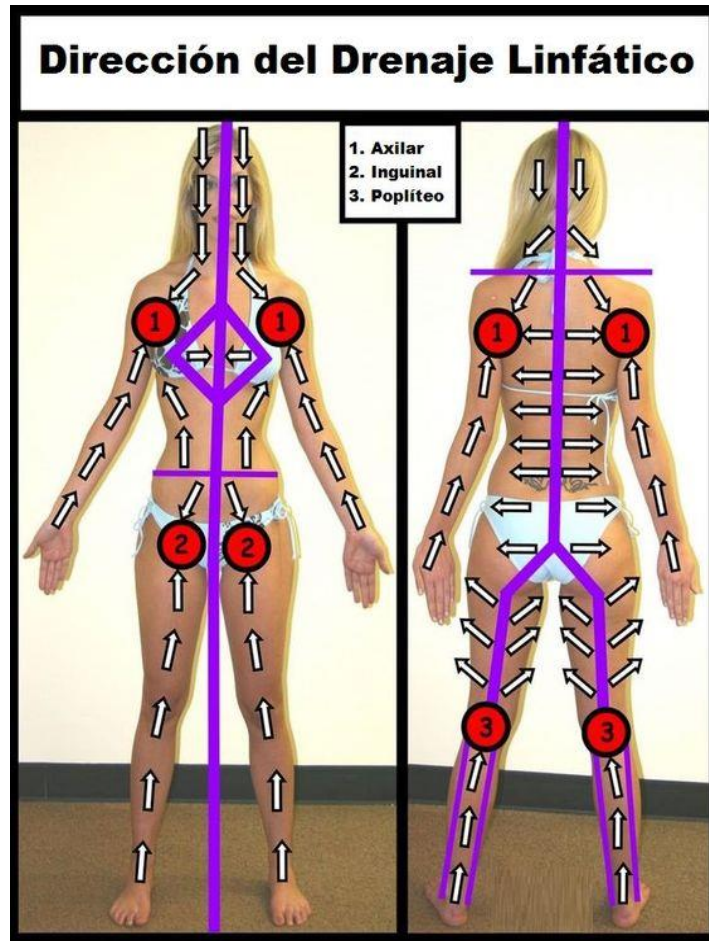


La imagen es tomada del trabajo investigativo de Villalba (2021) con la finalidad de que se proceda con la terapia o drenaje linfático manual de una manera correcta logrando una correcta evacuación de los líquidos y otros desechos que puedan existir. La técnica debe ser evaluada para aplicarla pues hay superficial y hipodérmica, por eso es la importancia de la guía de un profesional médico primero al técnico superior en estética integral y seguidamente al paciente quién debe ser consciente y constante en los procedimientos que debe seguir. En determinadas ocasiones se dice que el cirujano es quién realizó mal el procedimiento y la realidad es que es el paciente quién no quiso seguir las indicaciones al pie de la letra.

5.4. Direcciones para aplicar la técnica DLM

Ilustración 5

Direcciones del drenaje linfático



Esta imagen realizada por Pacheco (2017) está explícita en cuanto a las direcciones de cómo se deben dirigir los masajes linfáticos puesto que con ellos se evita cualquier formación de várices o edemas. A simple vista un auto masaje es muy sencillo de ejecutar, pero se debe estar consciente del procedimiento, los movimientos deben ser de forma suaves como rítmicas siguiendo específicamente la dirección del flujo del sistema por donde se transporta la linfa. Cada uno de los movimientos tiene como finalidad estirar las paredes de los vasos al igual que drenar la linfa en sus venas para redirigirla lejos de las zonas que se encuentran obstruidas.

5.5. Métodos del drenaje linfáticos: Leduc, Vodder y Godoy & Godoy

Tabla 3

Método Leduc

Origen	¿Qué es?	Técnicas	
		Circulación venosa superficial	Circulación venosa hipodérmica

Albert Leduc, fisioterapeuta belga fue uno de los primeros que promueven la técnica fisioterapéutica.	<p>Consiste en dos clases de manipulaciones:</p> <p>1. maniobras que mantienen la actividad contráctil de vasos colectores.</p> <p>2. Reabsorción que facilitan mecanismos de componentes del edema.</p>	<p>Se distinguen tres sectores:</p> <p>1. Sub-papilar, intradérmico e hipodérmico. Los dos primeros constituyen la circulación dérmica formada de dos plexos horizontales: uno sub-epidérmico, y el intra-dérmico.</p>	<p>Penetra en el tejido adiposo por la vía interlobular sin tener la más mínima relación con los adipocitos: cuantos más ácidos grasos contienen los adipocitos más grandes será la tensión tisular susceptible de entorpecer la circulación venosa.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Técnicas

Dirección Vertical	Dirección Transversal	Tiempo	Complicaciones
La piel es sucesivamente sometida a compresiones-relajamientos.	<p>Induciendo las fuerzas de cizallamiento en relación a la fracción dérmica vecina no movilizada. Estos movimientos dérmicos, “mechanical stretch”, están controlados por las fibras elásticas intra-dérmicas de las cuales propiedades están ligadas a la calidad de la piel.</p>	<p>1) El ritmo debe ser lento, 10 a 12 pases por minuto, porque la contracción del capilar linfático es cada 5-7 segundos, y si se excede esta velocidad, el masaje no es efectivo. La sesión debe durar de 30 a 40 minutos.</p> <p>2) La presión ejercida por la mano no debe ser mayor de 40 mm Hg de lo contrario, comprime los vasos linfáticos.</p> <p>3) Los movimientos deben ser suaves y tangenciales, pero sostenidos.</p>	<p>1) Infecciones difíciles: micosis, erisipelas, linfangitis.</p> <p>2) Complicaciones tróficas: vesículas, hiperqueratosis, fistulas cutáneas, etc.</p> <p>3) Complicaciones osteo-articulares: alteraciones de la columna vertebral, plexopatía braquial con cuadros de hipotrofia y paresia deformidades de miembros inferiores, etc.</p> <p>4) Complicaciones neoplásicas: síndrome de Stewart-Treves.</p> <p>5) Complicaciones psicológicas: alteración del esquema corporal, depresión.</p>

Maniobras del DLM: Aspiración ganglionar; Drenaje proximal; Presiones o masajes neumáticos.

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1- Drenaje de los ganglios inguinales | 6- El drenaje de la pata de ganso |
| 2- Drenaje retroclavicular | 7- El drenaje de la pierna |
| 3- Drenaje del muslo | 8- El drenaje perirrotuleano |
| 4- El drenaje de la rodilla | 9- Drenaje del tobillo y del pie |
| 5- El drenaje del hueso poplíteo | 10- El drenaje de los dedos |

Nota: La información desarrollada es de un trabajo avalado por la Universidad del Valle de México y su clínica Godoy (2020).

Tabla 4

Método Vodder

Origen	¿Qué es?	Técnicas	
		Fase de Presión	Fase de Descompresión
Dr. Vodder fue escrito por Gunther y Hildegard Wittlinger a propuesta del Dr. Emil Vodder, y fue publicado por Haug Verlag Heidelberg en 1978.	Se centra en movimientos muy suaves y específicos que siguen el curso natural de los vasos linfáticos. Esta técnica se realiza típicamente con las manos, aplicando una presión suave y constante en la dirección correcta.	Los dedos, excepto el pulgar se colocan planos sobre la piel de modo que queden "pegados" a la misma por la zona de contacto (para no friccionar). Se inicia entonces un movimiento circular o elíptico de empuje gradual de la piel y tejidos subyacentes, hasta "percibir" el límite de la elasticidad de la misma.	A partir del punto máximo de empuje anterior, se inicia la fase gradual de descompresión, para regresar con la piel al punto de inicio del movimiento. Zonas de principal aplicación: cuello, nuca, cara, tórax, zonas ganglionares.
Técnicas			
Bombeos Fase de Presión	Bombeos: Fase de Descompresión	Dadores: Fase de Presión	Dadores: Fase de Descompresión
La mano se coloca perpendicular a la zona a tratar, la palma de la misma totalmente en contacto de modo que realiza una presión con	A partir del punto máximo de empuje anterior, se inicia la fase gradual de descompresión, permitiendo que la piel se escape debajo de la palma de la mano.	La mano se coloca formando una cruz con la zona a tratar, con las interfalángicas y metacarpofalángicas extendidas, cuando la palma contacta con la piel, se realiza un movimiento de empuje con giro, perdiéndose la	A partir del punto máximo de empuje anterior, se inicia la fase gradual de descompresión perdiendo contacto para que la muñeca vuelva a situarse en la posición de inicio del movimiento dador. Zonas de principal

<p>un empuje hacia delante, hasta encontrar, como siempre, el límite del movimiento.</p>	<p>Zonas de principal aplicación.</p>	<p>forma de la cruz. La flexibilidad del tejido marcará el final del empuje y del giro.</p>	<p>aplicación. Se aplica exclusivamente en el brazo, antebrazo y pierna siguiendo los gemelos.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

Rotativo: Fase de Presión	Rotativo: Fase de Descompresión	Duración	Contraindicaciones
<p>La mano se coloca plana sobre la zona a tratar, con el pulgar separado formando un ángulo de inferior de 90°. Cuando la palma está en contacto total con la piel, ejerce una suave presión para poder empujar hacia delante realizando un giro sutil en dirección al meñique.</p>	<p>A partir del punto máximo de empuje anterior, se inicia la fase gradual de descompresión, permitiendo que la piel se escape debajo de la mano. Zonas de principal aplicación. Movimiento muy adecuado para tratar zonas musculares amplias.</p>	<p>Las presiones tangenciales de empuje tienen un cierto recorrido circular, elíptico o espiral, según los casos, con las presiones de tipo circular ejercemos un estiramiento longitudinal y transversal de los vasos linfáticos. Con presiones más débiles que las tradicionales alcanzando aproximadamente entre 15 y 40 Torr. Siempre se inicia el tratamiento de proximal a distal, dado que para obtener los mejores resultados se debe "abrir paso" para transportar el líquido acumulado.</p>	<p>1- Cáncer 2- Inflammaciones agudas: generalizadas y locales 3- Trombosis 4- Descompensación cardiaca 5- Varices tortuosas y con relieve 6- Crisis asmática 7- Pre-cáncer de piel 8- Inflammaciones crónicas 9- Trombosis 10- Asma bronquial 11- Hipotensión arterial 12- Síndrome del seno carotideo 13- Insuficiencia renal crónica.</p>

Nota: información obtenida de la Universidad del Valle de México y su clínica Godoy (2020).

Tabla 5

Método Godoy & Godoy

Técnicas

Origen	¿Qué es?	Terapia linfática manual o drenaje linfático manual DLM
Un método global de terapia linfática creado en Brasil por el doctor José Ma. Pereira Godoy, cirujano vascular y angiólogo, y su mujer, Fátima Guerreiro Godoy, doctora en Terapia ocupacional. Ellos llevan 15 años trabajando con pacientes con Linfedema.	Conjunto de terapias que comparte muchas características con otras escuelas internacionales de Drenaje Linfático Manual. Pero difiere en las maniobras, añade drenaje linfático mecánico y una diferente modalidad de prenda de compresión conocido como gorgurao.	Es otra de las terapias que forman parte del método global Godoy & Godoy para problemas linfáticos. Se puede utilizar como terapia única o combinada con el resto de técnicas que componen el método Godoy. Mediante maniobras manuales se estimula la entrada del líquido linfático: linfa desde el espacio intersticial hacia los capilares linfáticos y para su posterior transporte a través de los vasos linfáticos, logrando así la evacuación de los líquidos y otras sustancias de desecho.

Técnicas

La terapia linfática mecánica

Se puede utilizar como terapia única o combinada con el resto de técnicas que componen el método Godoy. Para conseguir que la linfa se mueva por los vasos linfáticos, además del Drenaje Linfático Manual, una serie de dispositivos mecánicos que mediante ejercicios pasivos de los miembros superiores (brazos) e inferiores (piernas), favorecen el movimiento linfático. Se estimulan los vasos linfáticos aumentando el transporte de la linfa y

otras sustancias, utilizando los cambios de volumen de los músculos (contracción y estiramiento) como bomba y ayudando a la destrucción de la fibrosis, así como la formación y la evacuación de la linfa de la zona edematizada.

Terapias para la piel

Todos los días hay que limpiar la piel del brazo o de la pierna insistiendo en las zonas con pliegues. Es muy importante secarlo adecuadamente para evitar zonas húmedas y prevenir la aparición de hongos o heridas. La hidratación posterior es necesaria para mantener la piel humectada y revisar que no haya cambios (enrojecimientos, manchas, aumentos de temperatura, heridas, picaduras...).

Técnicas

Educación del paciente	Duración	Contraindicaciones
Es muy importante en el día a día tener en cuenta una serie de recomendaciones.	PRESION: 30mmHg	1- Cáncer
Llevar a diario la prenda de contención.	Tiempo: 9 minutos en	2- Inflamaciones agudas: generalizadas y locales
Hacer ejercicio.	miembro superior y 12	3- Trombosis
Mantenerse en el peso adecuado.		

Comer sano y equilibrado.	minutos en miembro inferior.	4- Descompensación cardiaca
Hidratarse por dentro y por fuera.		
Mover la extremidad afectada.	Los movimientos o técnicas que se utilizan son las de compresión para la reducción	5- Hipotensión arterial
Informarse sobre qué puedo y qué no puedo hacer.		6- Síndrome del seno carotideo
Llevar una vida lo más saludable posible.	de volumen.	
Realizar con descansos y sin prisa actividades domésticas.		
Asesorarse por un buen fisioterapeuta experto en linfedemas.		

Nota: información obtenida de la Universidad del Valle de México y su clínica Godoy (2020).

Entonces, una vez analizado los métodos expuestos, hay que recordar que después de la intervención quirúrgica de la lipoescultura la piel queda sensible, por lo cual es importante realizar el DLM con mucho cuidado para evitar que se inflame más el tejido, los movimientos en el drenaje linfático manual es casi como una caricia, un leve roce donde se tiene que ir llevando el líquido desde una zona hasta los ganglios proximales ya sea a los ganglios axilares o los ganglios inguinales; se debe tener en cuenta que el líquido está en la fascia por ende puede ir de un lugar a otro, es decir, puede desplazarse desde la zona abdominal hacia la espalda o hacia otros lugares del cuerpo. Consecuentemente, para realizar una buena terapia se debe seguir las siguientes recomendaciones:

Realizar un mínimo de 10 sesiones de DLM tras la liposucción, aplicadas dos veces por semana; aunque lo ideal sería realizar las sesiones a diario durante la primera quincena, espaciándolas posteriormente durante los dos meses siguientes sumando un total de 15 a 30 sesiones. La técnica de ejecución debe ser precisa y la movilización de la piel durante la primera semana debe ser mínima para facilitar la correcta retracción de la piel. La liposucción puede dañar vasos linfáticos y las uniones de la piel con las estructuras inferiores; la movilización precoz de la piel podría dificultar la correcta regeneración linfática

y la creación de enlaces que unan la piel con las estructuras subyacentes. (Jimenez, 2024, pág. 1)

Un exceso de movilización podría tener como resultado una piel más flácida, empeorando el resultado de la intervención. A menudo las pacientes cuando acuden por primera vez a las sesiones de DLM muestran un cierto temor al pensar que el tratamiento va a ser doloroso; el DLM postoperatorio no debe provocar dolor ni molestias, incluso sobre tejidos llenos de edema y equimosis. El DLM bien realizado proporciona alivio desde la primera sesión, si aparece dolor es señal de la incorrección de las maniobras. (MAELI, 2024, pág. 1)

A partir de los 15 días es recomendable finalizar la sesión de DLM con maniobras de deslizamiento para favorecer la reabsorción del edema a través del sistema venoso con cualquier método que se utilice. La velocidad de las maniobras es lenta, en recorrer toda la pierna tardaremos unos 8-10 segundos. Se utiliza gel de “efecto frío” o aceites esenciales que favorezcan la circulación sanguínea y linfática. Tras la cirugía se produce un proceso de regeneración de vasos linfáticos y sanguíneos dañados por la cánula que pueden desaconsejar estas maniobras durante los primeros días.

La utilización de maniobras de masaje profundo (amasamientos fricciones) está contraindicada durante las primeras semanas por la posibilidad de lesionar vasos linfáticos, agravar el edema y ser dolorosas para la paciente. Se utilizan el ultrasonido a partir de los 10 días con objeto de ayudar en la reabsorción del edema y equimosis y eliminar zonas fibrosas. Se recomienda no aplicarlos antes de los 10 días ya que por su efecto desfibrolítico en teoría podrían impedir la correcta retracción de la piel al destruir los enlaces recién formados. Para la reabsorción del edema utilizamos un cabezal de 3 MHz, en emisión pulsada y a intensidades bajas. Si queremos reabsorber zonas fibrosas podemos utilizar la emisión pulsada (por su efecto térmico).

5.6. Resultados de un tratamiento post operatorio

A través del desarrollo del presente trabajo investigativo; se ha establecido la reseña histórica del proceso DLM y su relación con el tratamiento post operatorio que el paciente se debe realizar a través de un profesional. En el marco teórico se muestra claramente el porqué de la necesidad de lo mencionado: no tener complicaciones con relación a la fibrosis, edemas, evacuación de líquidos que sean sustancias de desechos entre otros, y

dar entrada a la linfa para que no haya sustancias nocivas en los tejidos porque el sistema linfático, como ya se ha expuesto, defiende al cuerpo humano de posibles infecciones como las desinflamaciones y pronta recuperación de la mujer de 25 a 45 años que se sometió a este tipo de cirugía.

Las entrevistas ejecutadas a los profesionales también dejan por sentado la importancia de aplicar el DLM a una paciente en el post operatorio por lo que se han presentado diferentes métodos: técnicas que se pueden realizar al paciente: Leduc, Vodder o Godoy & Godoy. Claro está, el drenaje linfático manual debe ser de acuerdo a la evaluación previa y post de cada persona, pero principalmente del doctor que lidera el caso. Por lo general se debe empezar dentro de los 5 primeros días después de la lipoescultura. Entre la aparatología más usada como coadyuvante del drenaje, está en primer lugar el ultrasonido y el segundo la ultracavitación.

Las sesiones, dependiendo del caso del paciente, mínimas recomendadas de DLM post operatorio es de 10 sesiones y se puede empezar a usar aparatología desde la 3era sesión (criterio de cada profesional) y Se puede aplicar cualquier método de DLM siempre que se logre los objetivos del drenaje y el paciente no sienta dolor ya que puede inflamarse más, y el objetivo es desinflamar, pero hay que resaltar que al paciente debe mantenerse hidratado todo el tiempo para que haya un equilibrio. Se debe recordar que en las ilustraciones no se encuentran en un lugar específico, sino que fluye por la cara, cuello, pecho, abdomen, rodillas hasta llegar a los pies. Por lo tanto, el drenaje debe de ser realizado por un masajista calificado o fisioterapeuta que es motivo por el cuál MEDIFORM se encuentra capacitando sus estudiantes con conocimientos actualizados y prácticas desarrolladas bajo la dirección de sus tutores académicos avalados y reconocidos por el SENECYT.

5.7. Discusión

En el Anexo 4 se puede observar desde el día 1 al día 10 los cambios que va teniendo el cuerpo de la paciente, una señora de 40 años, porque se va logrando eliminar hasta el último día un 90% de los hematomas, equimosis y edemas producidos después de la intervención. Se empezó a realizar este tratamiento al 4to día, después de la alta médica. Se realizó solo el DLM sin intervención de aparatologías.

El primer día, la paciente llega con dificultades para caminar, moverse, no poder realizar sus actividades normales, con hematomas y equimosis; estos fueron apareciendo hasta la sesión 3 fueron. La señora presentaba quemazón en la zona de la espalda y líquidos en el área abdominal. Cabe recalcar que, a la señora se le realizó el DLM de acuerdo a las direcciones dadas por el doctor que realizó la lipoescultura; el tiempo de duración del drenaje por sesión fue desde 2hrs los 3 primeros días, reduciendo a 1H30 los siguientes 4 días y los últimos 3 días a una hora aproximadamente. Cabe mencionar que la persona que estaba en el tratamiento no refiere dolor ni molestias al momento que se le realiza los drenajes, por el contrario, manifiesta que le producía una sensación de frescura y relajación al punto de quedarse profundamente dormida durante un 80% del tiempo que duraba cada sesión.

Para poder realizar el drenaje se ha utilizado una camilla donde se acostaría la señora para suministrarle aceite para el drenaje, aromaterapia y música de relajación, los teléfonos de preferencia apagados o en silencio para que no interrumpa el tratamiento; el drenaje se lo ha realizado sin guantes, pero con todo el cuidado y asepsia para no causar infecciones y poder sentir como el líquido retenido se desplaza. El día 10 la paciente refirió no sentir molestias ni quemazón, sentía relajación con las terapias que se le realizaban al punto de quedarse profundamente dormida. Al finalizar el tratamiento, no hubo rastros de fibrosis ni seromas, la piel estuvo más pegada a los músculos, no había inflamación y la se movía con normalidad.

5.8. Conclusiones

Como conclusión se puede indicar que, a través del desarrollo del presente trabajo investigativo se han presentado diferentes métodos para realizar un buen drenaje linfático con técnicas que profesionales y especialistas han aplicado como observados resultados día a día. De igual manera, esta investigación ha sido útil para avalar ciertas técnicas que la autora de este artículo científico ha ido modificando, con las que ha trabajado desde hace un año más o menos y no ha tenido complicaciones ni con fibrosis, edemas y ha visto una pronta recuperación de las pacientes. Consecuentemente se alcanzaron tanto el objetivo general como los específicos que se establecieron logrando cumplirlos:

- Se ha procedido a establecer que las mujeres cuyas edades oscilan entre un aproximado de 25 a 45 años en la ciudad de Guayaquil, sin dejar de considerar a

nivel mundial, pueden estar plenamente seguras que el drenaje linfático es una técnica importante para el proceso desinflamatorio post lipoescultura.

- Las informaciones recolectadas de diferentes fuentes han evidenciado cuán imperante es el DLM en una post escultura; no es una ciencia actual, sino desde los 450 A.C. se ha vendido aportando con conocimientos sobre este tema y empezaron por grandes médicos como Aristóteles y Heráclito. Los diferentes profesionales como clínicas confiables han expuesto nuevas técnicas para brindar el servicio de desinflamación linfática.
- Los tres métodos importantes para desarrollar el drenaje linfático con resultados garantizados son: Vodder, Leduc y Godoy & Godoy Demostrar la eficiencia del DLM en los diferentes métodos que existen. Cabe mencionar que, ellos en la lipoescultura evitan la aparición de fibrosis, edemas, seromas y ayuda en la desinflamación y pronta recuperación del paciente. Hay que considerar que, cualquiera de estos tratamientos debe ser prescrito por el médico tratante como el grado quirúrgico realizado.
- Se ha procedido a exponer la técnica de aplicación del drenaje linfático manual que se debe utilizar y con la que se obtiene una desinflamación post operatoria sumando la aparatología más usada como coadyuvante del drenaje; en primer lugar, está el uso del ultrasonido y en segundo lugar la ultra cavitación dentro de los primeros 5 días.

5.9. Recomendaciones

De acuerdo al estudio realizado se evidencia que siempre después de una cirugía estética sea lipoescultura, abdominoplastia o cualquier otra se debe realizar el drenaje linfático manual; debe ser con un especialista puesto que no debe ejercerse dolor al paciente ya que puede inflamarse más, y el objetivo del DLM es desinflamar. El paciente también debe saber el procedimiento: empezar con las sesiones de drenaje dentro de los primeros 5 días después de la operación – cirugía y mantenerse hidratado todo el tiempo. Cabe mencionar que si la técnica que estas empleando no da resultados debe probar con otra técnica hasta que se encuentre con la ideal.

BIBLIOGRAFÍA

- AGB. (2023). *¿Cuál es la edad ideal para cada cirugía plástica?* Obtenido de <https://acortar.link/7MtYmb>
- Alvarez Carrión, S. A., & Sánchez Gadway, A. E. (6 de Enero de 2020). *UNACH Universidad Nacional del Chimborazo*. (U. N. Chimborazo, Ed.) Recuperado el 27 de Junio de 2023, de Rehabilitación fisioterapéutica del linfedema del adulto mediante drenaje linfático manual o kinesiotape: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6305>
- Arauz, X. (2021). *Mapa del Sistema Linfático*. Obtenido de <https://onx.la/2f438>
- Atlás de histología vegetal y animal. (2024). *Linfático*. Obtenido de <https://n9.cl/s06z>
- Belo, & Sebastiani. (14 de 10 de 2022). *Tratamientos kinésicos en el postoperatorio de abdominoplastia*. doi:<https://doi.org/10.1159/000477353>
- Blanco, F. (2024). *Historia y avances de la liposucción*.
- CEME Madrid. (2020). *¿SE NECESITAN MASAJES DE DRENAJE LINFÁTICO DESPUÉS DE UNA OPERACIÓN*. Obtenido de <https://acortar.link/lu83QC>
- Clínica Godoy. (2020). *Drenaje Linfático Tecnicas*. Obtenido de <https://onx.la/a0440>
- Clínica Universidad de Navarra. (2023). *Edemas*. Obtenido de <https://n9.cl/apxe>
- Diago, L. (2023). *Historia y origen del drenaje linfático*. Obtenido de <https://www.cimformacion.com/blog/salud-y-bienestar/historia-y-origen-del-drenaje-linfatico/>
- Diago, L. (2023). *Historia y origen del drenaje linfático*. Obtenido de <https://n9.cl/yukuz>
- EmSALUD. (2023). *Masajes terapéuticos y masajes de relajación ¿diferencias?* Obtenido de <https://n9.cl/fybrx>
- Escobar Vega, H., Expósito Jalturín, A., Tamayo Carbón, A., & Carpio Galvez, C. (2022). *Lipomarcación abdominal de alta definición asistido por succión*. Obtenido de Acta Medica: <https://revactamedica.sld.cu/index.php/act/article/view/316>

- Fernández, L. (2023). *El sistema linfático y el Drenaje linfático*. Obtenido de <https://n9.cl/zfbmu>
- Fisaude. (2023). *El Sistema Linfático y el Drenaje Linfático Manual, DLM*. Obtenido de <https://www.fisaude.com/fisioterapia/sistema-linfatico-drenaje-linfatico-manual-dlm/>
- Fontoura, A. (2023). *¿Qué es la metodología? ¿Cuál es su importancia?* Obtenido de <https://www.fm2s.com.es/que-es-la-metodologia/>
- Gorina, M. (2023). *Qué es el drenaje linfático: Beneficios y contraindicaciones*. Obtenido de <https://www.mfisioterapia.es/que-es-el-drenaje-linfatico-beneficios-y-contraindicaciones/>
- IM CLINIC. (2024). *Drenaje linfático: beneficios, riesgos y tips*. Obtenido de <https://n9.cl/s5ed4>
- Itxasari. (2024). *Drenaje linfático Bilbao*. Obtenido de <https://itxasari-fisioterapia.es/fisioterapia/drenaje-linfatico-manual/>
- Jimenez, E. (2024). *¿Drenajes linfáticos post operatorio de Cirugía Estética? – Tratamiento y masaje*. Obtenido de <https://lc.cx/ZzeV07>
- Lavilla, J. (2023). *Edemas*. Obtenido de Clínica Universidad de Navarra: <https://n9.cl/apxe>
- Losada, P. (2021). *Drenaje Linfático: Manual para post operatorio sin dolor*. Ibukku, LLC. Obtenido de ibukku LLC.
- MAELI. (2024). *Drenaje Linfático Post Liposucción*. Obtenido de https://lc.cx/yV_3Co
- Mayo Clinic Health Letter. (2024). *Edema*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/edema/symptoms-causes/syc-20366493>
- Mellinas, M. (2024). *Colapso del sistema linfático*. Obtenido de <https://centrodemasajemeli.com/colapso-del-sistema-linfatico/>

Neo Esthetique European Institute. (2024). *Métodos de Drenaje Linfático, técnicas y tipos*. Obtenido de <https://institutoneo.edu/tecnicas-de-drenaje-linfatico/>

Nesbet, R. (2023). *Historia del drenaje linfático manual*. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/659275380/Historia-drenaje-linfatico>

Pacheco, J. (2017). *Drenaje linfático manual para evitar la formación de várices*. Obtenido de <https://lc.cx/3-Mydy>

Pinheiro, M. (2023). *10 beneficios del drenaje linfático (y cuándo es indicado)*.

SaludMadrid. (2024). *¿Qué tipos de drenaje linfático existen?* Obtenido de <https://acortar.link/uerRAv>

Universidad Simón Bolívar Colombia. (2024). *Linea de Tiempo DLM*. Obtenido de <https://www.studocu.com/co/document/universidad-simon-bolivar-colombia/electiva-i/linea-de-tiempo-dlm/89833435>

Villalba, M. (2021). *Circulación linfática*. Obtenido de <https://onx.la/10e55>