

EL LADO HUMANO DE LAS CICATRICES

por Alastair McLoughlin LCSP, BTAA

> Cambiando vidas para mejor



#### Derechos de autor

Alastair McLoughlin ha hecho valer su derecho a ser identificado como el autor de esta obra de conformidad con la Ley de Derechos de Autor, Diseño y Patentes de 1998.

Este material está sujeto a derechos de autor. Ninguna parte de esta publicación podrá reproducirse, copiarse, almacenarse ni distribuirse de ninguna forma encuadernada o cubierta, ni reimprimirse de ninguna forma física o electrónica, ni utilizarse sin la autorización escrita del autor.

Escanear, subir y distribuir este libro sin autorización constituye un robo de la propiedad intelectual del autor. Si desea obtener permiso para usar material del libro (excepto para fines de revisión), por favor, contacte con: info@mcloughlin-scar-release.com .

Gracias por su apoyo a los derechos de autor.

No se intenta diagnosticar ni tratar ninguna afección médica. Si necesita consejo médico, consulte a su médico.

© 2022 Alastair McLoughlin

McLoughlin Scar Tissue Release® y MSTR® son marcas comerciales registradas.

## **CONTENIDO**

Página 4 - Introducción

Página 6 - El sistema fascial

Página 11 - ¡Poca gente lo sabe! Página 12

- El sistema de acupuntura Página 14 - El efecto iceberg

Página 15 - Efectos emocionales de las

cicatrices Página 17 - Disociación

Página 19 - La historia de Kim

Página 21 - La historia de Susan

Página 23 - La historia de Laurel

Página 25 - Próximos pasos

Página 26 - Para profesionales de la salud

#### Más información:

Miembros del público que buscan ayuda con sus cicatrices...

**Click here** 

Profesionales de la salud que deseen aprender más...

**Click here** 

Expresiones de gratitud

Fotos de portada: Sharon McCutcheon y Michelle Lemen

# Introducción

En los 85 años de vida promedio de un ser humano promedio, este se habrá sometido, en promedio, a casi seis intervenciones quirúrgicas en quirófano\*. (En realidad, la cifra es de 5,97 intervenciones. No estoy del todo seguro de cómo se llega a casi seis cirugías. ¿Acaso el cirujano se detiene repentinamente antes de terminar la sexta? Es incierto).

Qué*es*Lo cierto es que todas esas cirugías dejan una cicatriz. Y la cicatriz dura toda la vida.

Con el número de cirugías en aumento año tras año, incluso si*tú* Si no tienes una cicatriz, entonces apostaría a que tu pareja, tu mamá o tu papá definitivamente la tienen.

Como el número de cirugías en los EE. UU. está en el orden de los "millones por año", existe una alta probabilidad estadística de que usted tenga alguna cicatriz en algún lugar (o dentro) de su cuerpo.

¿Por qué importa esto? ¿Cuál es el problema?

Bueno, las cicatrices pueden afectarle más de lo que usted se imagina y el propósito de este breve pero valioso libro es llamar su atención sobre algunos de los efectos secundarios que las cicatrices ejercen sobre la forma en que vivimos, funcionamos y operamos.

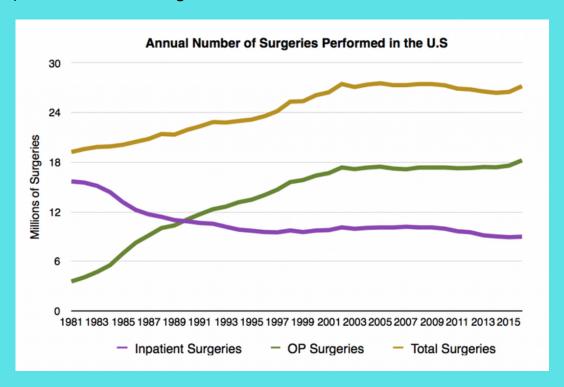
Lo triste es que, a menos que haya dolor evidente u otras complicaciones graves derivadas de la cicatrización, los médicos no suelen priorizar el tratamiento del tejido cicatricial. En ocasiones, una cicatriz puede remitir dolor o causar un problema en otra parte, y no se suele considerar que las cicatrices sean la causa.

Lo más triste es que las cicatrices rara vez se tratan o abordan (como debería ser) poco después de la cirugía. Si se tratara, se podrían eliminar meses o años de problemas de salud persistentes que pueden ser difíciles de resolver.

¿Por qué es difícil? Bueno, como dije, los médicos y cirujanos no suelen considerar las consecuencias más profundas y generalizadas que causan las cicatrices.

Este libro puede ayudarte a reconocer si algo de esto te afecta, incluso con una cicatriz que no parece causar ningún problema. Y ahí es donde la cosa se pone realmente interesante.

Pero primero: Cirugías. ¿Con qué frecuencia ocurren? (Recuerde, se obtiene una **GRATIS**¡Cicatriz con cada cirugía!)



Fuente: https://truecostofhealthcare.org/admissions\_data/

Estos datos representan solo las cirugías realizadas en EE. UU. Esta cifra puede multiplicarse por varias para obtener una estimación mundial. En el Reino Unido, se realizan más de 10 millones de cirugías al año.

Fuente: https://nhsproviders.org/media/1128/operating-theatres-final.pdf

Como sabemos, las cicatrices nunca desaparecen. Perduran de por vida. Por lo tanto, su número se acumula año tras año.

Esto no incluye las cirugías por autolesión, los accidentes que no requieren cirugía ni otras causas. Consideremos ahora los efectos negativos de las cicatrices en diferentes sistemas corporales.

# El sistema fascial

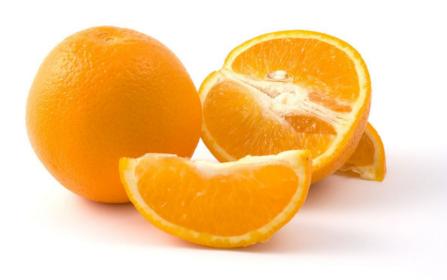
En los últimos años, el sistema fascial se ha convertido en un término de moda entre quienes se especializan en el tratamiento del dolor musculoesquelético, como osteópatas, quiroprácticos, fisioterapeutas, masajistas, etc. Resulta fascinante (juego de palabras intencionado) para anatomistas y fisiólogos.

Pero ¿qué es la fascia y por qué resulta tan fascinante para los terapeutas corporales?

Si alguna vez visitó a su carnicero y eligió un delicioso trozo de carne para el asado del domingo (lo siento, vegetarianos y veganos), entonces tal vez vio la piel fina y plateada que envolvía la carne.

Y para mantener felices a los lectores no carnívoros, aquí hay una foto de una naranja.





El interesante cosa La naranja está dividida en gajos por fascia. Cada gajo está cubierto de fascia. Al abrir el gajo, cada jugosa pulpa anaranjada está cubierta por —sí, lo adivinaste—fascia.

La fascia de una naranja separa cada uno de sus componentes. La piel, los gajos y las fibras están cubiertos de fascia anaranjada.

Ahora bien, la pieza de carne es un animal completamente distinto (perdón por el juego de palabras). La piel plateada de una pieza de carne, aunque muy fina (se puede ver a través de ella), es extremadamente resistente. ¡Célula a célula, la fascia es más fuerte que el acero! Esta piel plateada también recubre diferentes estructuras dentro de la carne. Cubre las capas externas y superficiales de la carne, así como las capas más profundas. Estas se llaman capas fasciales superficiales y profundas (¡en serio!).

Si le pides a tu carnicero cualquier víscera (casquería), normalmente riñón, hígado, corazón, callos (estómago), también tendrá su propia piel plateada. En este punto, siento que mis lectores veganos están luchando contra las ganas de evacuar el contenido de su estómago, así que paso rápidamente a lo siguiente...

Las mismas cubiertas fasciales también abundan en nosotros, los humanos. Si profundizamos en el cuerpo, descubrimos que cada músculo, órgano, nervio, glándula, vaso sanguíneo y hueso está rodeado y encapsulado por fascias.

¿Que hace? Conecta (y separa) cada parte del cuerpo, envolviendo los músculos y manteniendo los órganos en su lugar. Las bandas fasciales se extienden por el cuerpo como vías, o un sistema de autopistas y carreteras, ramificándose, pero permaneciendo conectadas a la red. El líquido se acumula entre las membranas de las fascias y facilita el deslizamiento de los músculos entre sí. Este líquido ayuda a suavizar las articulaciones. Ayuda a reducir el dolor, aumenta la amplitud de movimiento y nutre los músculos y los nervios.

Así que imagínense lo que sucede cuando todos estos tejidos conectivos son cortados por el bisturí de un cirujano o el trauma de una lesión por impacto perfora nuestra capa externa: la piel. Sí, es traumático.

A medida que el cuerpo busca sanarse, se produce tejido cicatricial a los pocos días de que la piel y otros tejidos sufran el trauma. En un plazo de siete días desde la Durante la lesión tisular, comienza a formarse tejido cicatricial. El proceso alcanza su punto máximo de producción alrededor de los 21 días posteriores a la lesión. Posteriormente, la producción de tejido cicatricial disminuye gradualmente. Dependiendo de la naturaleza y la gravedad de la lesión, la producción de tejido cicatricial puede continuar durante uno o dos años.

Imagina que tienes que remendar tus calcetines o vaqueros. (¿De verdad que todavía se hace eso hoy en día?) Entonces verás que la zona donde se remendó el aqujero ya no es tan elástica como antes.

Hay un área más gruesa donde se ha utilizado el algodón y se puede sentir dónde se ha juntado la tela.



Ahora imaginemos lo que puede suceder cuando la piel, las fascias, los músculos y otros tejidos se cosen juntos de manera similar.

La acción de deslizamiento de la fascia puede verse gravemente afectada.

La cicatriz resultante puede impedir el flujo libre de sangre y linfa. (El sistema linfático es como la aspiradora del cuerpo: absorbe la toxicidad, los ácidos, las células muertas y otros desechos metabólicos de los tejidos). ¡La linfa es una bomba!

Ya no es posible el libre movimiento de las múltiples capas de fascia. Por ejemplo, cuando una mujer se somete a una tumorectomía debido a la aparición de un bulto en el seno, el tejido cicatricial resultante puede afectar...

rango de movimiento del hombro porque la fascia del pecho y del tórax está íntimamente conectada a la articulación del hombro y su musculatura. Si tiene una cicatriz de ese tipo de cirugía (o cualquier otra en el pecho o el hombro) ¿Tiene el hombro un poco restringido o tira un poco al realizar ciertos movimientos? De ser así, el tejido cicatricial es el responsable de esa limitación de movimiento.



movemos. Tiene que deslizarse y
moverse con nuestro cuerpo. Pero
¿qué crees que ocurre cuando
tenemos una cicatriz?

Después de que el cirujano haya cortado las distintas capas de tejido, o si el tejido ha sufrido algún daño por alguna lesión, se formará una cicatriz que unirá los dos bordes de la herida para que pueda cicatrizar. Si el corte es profundo, la cicatriz también lo será y permeará varias capas de tejido membranoso.

Una vez curada, la cicatriz es menos elástica que la piel sana circundante. Es más rígida, más gruesa y fibrosa, y el deslizamiento sobre las superficies adyacentes se ve restringido.

Una cicatriz también es más débil que el tejido sano. Tiene solo alrededor del 80% (o menos) de la resistencia a la tensión.



La fuerza de la piel intacta. Une y restringe tejidos que deberían estar libres y deslizarse fácilmente. Esto, a su vez, restringe también otras estructuras adyacentes, y aquí es donde se vuelve fascinante y aún más interesante.



Al observar un cuerpo humano diseccionado, es inevitable sorprenderse por la asombrosa forma en que los sistemas corporales se interconectan. Si alguna vez has presionado gelatina con los dedos, ¿has observado también cómo se mueve toda la gelatina?

Así como una gota crea ondas en un estanque de agua, así de interconectado está realmente el cuerpo.

Es innegable que todo el cuerpo es una entidad continua, no una serie de partes conectadas por articulaciones. Todo fluye sin interrupción, ¡excepto cuando hay una cicatriz!



## "No mucha gente lo sabe." - Michael Caine



Después de haber superado el hecho de que Michael Caine no dijo eso, aunque casi todos creen que sí, ¿sabe que el dolor lumbar que experimenta podría deberse a una cirugía abdominal a la que se sometió hace años? ¿O que esa misma cirugía abdominal también le está causando restricciones en el hombro?

Una cicatriz en el pie podría provocar que usted camine de manera ligeramente diferente, provocando que el cuerpo lo compense de alguna manera.

Ese cambio en la forma de caminar podría generar compensaciones en todo el cuerpo. Normalmente, esto puede causar mucha tensión en el cuello y los hombros, así como cefaleas tensionales.

La tensión del cuello que reduce el flujo sanguíneo a los músculos y nervios podría tener consecuencias en los codos y las muñecas.



El tejido cicatricial también puede incrustarse profundamente en la cavidad abdominal, causando problemas intestinales y vesicales, como incontinencia, pérdidas de orina, dolor o malestar abdominal y disminución de la regularidad funcional. Las cirugías correctivas realizadas en bebés pueden causar problemas de por vida, todos debido al tejido cicatricial.

Además de afectar la mecánica corporal y nuestra forma de caminar y movernos, la acumulación de tejido cicatricial puede dificultar gravemente el funcionamiento de los órganos. Desafortunadamente (para usted), algunos profesionales de la salud desconocen que el tejido cicatricial es la causa de su problema.

# El sistema de acupuntura

Durante miles de años, el modelo de la Medicina Tradicional China (MTC) se ha utilizado para tratar enfermedades y lesiones. Algunas cirugías modernas se han realizado utilizando la acupuntura como único método anestésico.

Los médicos chinos creen que para mantener una buena salud, la fuerza vital del cuerpo (llamada Xi o Chi, que se pronuncia "chi") debe fluir.

Ininterrumpidamente, como el agua fluye por un río. Cualquier interrupción del flujo de

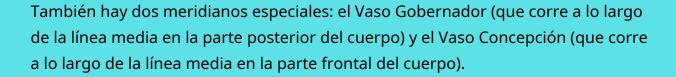
Chi puede causar estancamiento.

La falta de energía en un lugar específico a lo largo del meridiano puede causar disfunción y enfermedad.

Hay 12 vías principales (llamadas meridianos) que reciben y transmiten Chi a cada órgano, glándula y célula del cuerpo.

cuerpo. Estos se llaman: Pulmón, Intestino grueso, Estómago, Bazo, Corazón, Intestino delgado,

Vejiga, Riñón, Pericardio, Triple Calentador, Vesícula Biliar e Hígado.



Cada punto de acupuntura tiene un nombre y una ubicación específicos a lo largo de su meridiano. Los puntos están numerados. En su forma más simple, y basándose en un diagnóstico detallado, el acupunturista aplica agujas en puntos específicos de una manera específica para liberar el Chi bloqueado responsable de la dolencia o molestia.





Curiosamente, los acupunturistas también reconocen el papel que desempeña el tejido cicatricial en el estancamiento y la interrupción del flujo de "Chi".

Consideran que el tejido cicatricial crea un obstáculo o interfiere con el libre flujo de energía. El movimiento de la energía se ve inhibido o incluso desviado debido a la presencia de tejido cicatricial.

Los antiguos acupunturistas desarrollaron protocolos para ayudar a superar los efectos restrictivos e inhibidores del tejido cicatricial.

También hemos visto ejemplos interesantes de cómo el tejido cicatricial está relacionado con un problema de salud aparentemente no relacionado.

#### Estudio de caso

Una mujer de 44 años sufrió dismenorrea durante los últimos 25 años y generalmente requirió medicación. mensualmente para el control del dolor.

Cuando era niña sufrió una lesión que requirió cinco puntos de sutura.

en la parte inferior de su pierna. La cicatriz no era particularmente
evidente, pero estaba ligeramente hundida y era una
Un poco entumecido. Después de tres sesiones de
MSTR® de un minuto, la mujer dejó de sentir dolor. La

Llamada Bazo 6 (mostrada aquí >>>).

Posteriormente, la cicatriz ya no está deprimida ni adormecida. Nota: La cicatriz no causaba ninguna angustia o incomodidad para el paciente.

cicatriz estaba en el punto de acupuntura.



Hay un par de puntos destacables sobre ese caso práctico. En primer lugar, la zona cicatrizada no le causaba ninguna angustia, dolor ni molestia a la paciente. Salvo un ligero entumecimiento, parecía ser casi asintomática. Llevaba años con la cicatriz y simplemente la aceptaba como testimonio de su accidente de niña. Desde ese punto de vista, por qué¿Consideraría (o debería) un profesional siquiera prestar atención a esa cicatriz? En segundo lugar, ¿cómo podría tener relación con alguna dolencia particular que ella padeciera?

Basta con consultar el modelo de acupuntura para mayor claridad. Las indicaciones para el tratamiento del punto de acupuntura conocido como Bazo 6 incluyen (entre otras) la dismenorrea.

Como esta paciente había estado tomando analgésicos mensuales durante muchos años, es evidente que no se había descubierto la verdadera causa. El alivio sintomático, sin una "cura" permanente, era lo máximo que había podido lograr. Aunque muchos descartan el sistema de acupuntura por no estar probado ni ser científico, es innegable que tiene cierta validez considerarlo cuando otros modelos médicos no abordan la causa. En este caso, parece que la causa fue la obstrucción del meridiano del bazo por tejido cicatricial.

# El efecto iceberg: piensa en 3D

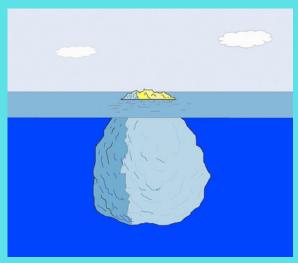
Muchas personas ven una cicatriz y no se dan cuenta de la profundidad y el ancho que el tejido cicatricial puede extenderse más allá de la superficie visible de la cicatriz.

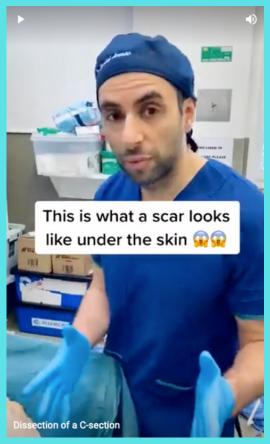
Una gran cantidad de tejido cicatricial oculto provoca problemas de los cuales tanto el paciente como el

médico son totalmente inconscientes.

Al igual que un iceberg, la mayor cantidad de tejido cicatricial se encuentra debajo de la superficie.

Después de una abdominoplastia, este cirujano revela cuán profunda puede ser la cicatriz de una cesárea... >>>





## Efectos emocionales de las cicatrices

No sólo los diversos sistemas del cuerpo se ven afectados por el tejido cicatricial, sino que los efectos emocionales y psicológicos de las cicatrices no deben descartarse ni ignorarse.

Los efectos de las cicatrices en las emociones del paciente pueden ser dolorosos y duraderos. Ver o tocar una cicatriz puede evocar recuerdos del momento en que se formó. Ya sea un trauma o una cirugía, los detalles del evento que los marcó de por vida pueden ser tan vívidos y crudos como el día en que ocurrió.

¿Quizás tú, lector, tengas una cicatriz? Quizás tengas varias. Si es así, ¿recuerdas cómo te la hiciste? ¿Dónde y cuándo ocurrió? ¿Qué recuerdos y emociones te vienen a la mente al recordar esa cirugía o accidente? Reflexiona un momento sobre tu propia cicatriz. ¿Cómo se siente? ¿Evitas tocarlo? Si es así, ¿por qué?

La gente suele recordar los detalles de los acontecimientos de ese día con minuciosidad. Las cicatrices pueden ser desagradables al tacto. De hecho, muchas personas evitan mirar o tocar sus propias cicatrices. Les desagradan profundamente e intentan disimularlas, sobre todo cuando son visibles, como en la cara.

Para algunas personas, las cicatrices son una señal de supervivencia. Representan su lucha personal, mediante la cual superaron sus pruebas o dificultades. Algunas cicatrices se llevan como una «insignia de honor». En algunas culturas, simbolizan un rito de paso y quienes las reciben se sienten orgullosos.

de ellos.

Las cicatrices de autolesión suelen ser un llamado externo de ayuda y pueden convertirse en un símbolo de superación y conquista de sus propios demonios internos.



Las emociones que a menudo se asocian con las cicatrices (o más precisamente, la respuesta del paciente a los eventos que crearon sus cicatrices) incluyen, entre otras:

- o baja autoestima
- o trastornos del sueño
- O pérdida de libido/deseo
- O sexual ansiedad, depresión
- enojo
- O miedo
- O autodesprecio / problemas de autoimagen
- O Sentir como si el cuerpo estuviera 'desconectado' de alguna manera.

Si tienes una cicatriz, ¿sientes alguna de las emociones descritas?

Como dijimos, no todos tienen sentimientos negativos sobre sus cicatrices, pero a veces algunos sí. Uno puede arrastrar esos sentimientos durante años después de la cirugía o el accidente. A menudo, y con el tiempo, los efectos pueden empeorar. Las emociones se arraigan más profundamente en la psique con el paso del tiempo.

Algunas de estas emociones podrían categorizarse como las que experimentan quienes sufren el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT).

Los pacientes que sienten algunas de estas emociones al pensar en sus cicatrices o al tocarlas, no se dan cuenta de que se puede hacer algo para cambiar estos sentimientos.



Afortunadamente, los estados emocionales negativos pueden cambiar, a menudo con bastante rapidez, una vez que la cicatriz se siente más "normal". Es interesante observar cómo los estados emocionales y psicológicos cambian a medida que cambia la cicatriz física.

### Disociación

Una observación interesante sobre las cicatrices es el estado disociativo. Esto ocurre a veces con las cicatrices en las extremidades (brazos o piernas). Cuando la cicatriz está entumecida e insensible, a veces hace que la persona sienta que el brazo o la pierna ya no le pertenece. Puede sentir que esa parte específica del cuerpo le es ajena y no le pertenece. Esta actitud muestra disociación dentro de sí misma. He aquí un ejemplo real:

Un hombre de 55 años fue operado de un atrapamiento del nervio cubital (el nervio que duele cuando uno se golpea el "hueso gracioso" del codo).

La cicatriz medía unos 10 cm (4 pulgadas) de largo. Habían pasado unos tres meses desde la cirugía y describió la cicatriz del codo como entumecida. En sus propias palabras, sentía que su brazo ya no le pertenecía. Ya se había distanciado de su brazo debido a la falta de sensibilidad en la cicatriz.

Después de aproximadamente 8 o 9 minutos de tratamiento para la cicatriz, le pedí que volviera a verificar la sensación de la cicatriz y me dijera si algo había cambiado.

"Sí", dijo con los ojos abiertos de asombro, "lo presiento". Sus siguientes palabras fueron contundentes:

"¡Es como si hubiera recuperado mi brazo!"

La disociación que había experimentado durante las últimas semanas desapareció de repente. Al sentir su cicatriz, de inmediato sintió una mayor conexión con su brazo. Ya no sentía que su brazo le perteneciera, como si estuviera separado de él. No, se reintegró a su totalidad.

He observado una reacción similar en algunas mujeres con cicatrices de cesárea. Pueden experimentar un estado disociativo similar: la parte inferior del cuerpo se siente desconectada de la parte superior debido al entumecimiento que experimentan a través de la cicatriz. Incluso después de muchos años, este estado disociativo puede desaparecer una vez que la sensibilidad regresa a la zona cicatrizada.

Cuando logramos influir en el estado psicológico y emocional de un paciente al ayudar a recuperar la sensibilidad de sus cicatrices, logramos un evento muy poderoso y transformador. Un evento que llegará profundamente al corazón y al alma de la persona.

Cuando logramos influir en el estado psicológico y emocional de un paciente al ayudar a recuperar la sensibilidad de sus cicatrices, creamos un evento muy poderoso y transformador. Es un evento que llega profundamente al corazón y al alma de la persona. En efecto, creamos un evento de sanación increíble.

- Afectando el cuerpo, la mente y el espíritu. Un tratamiento verdaderamente holístico que transforma su vida para mejor.

Quienes no les gustan sus cicatrices suelen ocultarlas. Puede que no les guste mirarlas, y desde luego no quieren que nadie más las vea.

Las cicatrices de autolesiones suelen estar ocultas. La persona afectada suele avergonzarse de lo que se hizo en el pasado. Para algunos, sus cicatrices son una señal de triunfo sobre la adversidad y un momento muy malo en su vida. Para otros, es lo contrario. Se odian por lo que hicieron. Detestan mirarse. Esas cicatrices de autolesión representan todo lo que estaba mal en sus vidas. Se volvieron insensibles a su entorno y a las personas que los rodeaban. La única manera de crear un sentimiento real era expresar su ira y frustración haciéndose daño.

Este es un tema muy complejo que involucra muchas emociones.

Afortunadamente, tenemos muchos ejemplos de personas cuya perspectiva de vida ha cambiado por completo al recuperar la sensibilidad en sus cicatrices.

También observamos cambios y mejoras similares en personas que experimentan TEPT (Trastorno de Estrés Postraumático) debido a eventos traumáticos vividos. Estos eventos pueden tener diversas causas, desde cirugías programadas y de emergencia hasta personas afectadas por relaciones abusivas e incluso el campo de batalla.



Cuando las emociones se vinculan con los eventos que crearon sus cicatrices físicas, podemos presenciar transformaciones asombrosas. Así como la salud emocional y psicológica puede verse afectada negativamente por eventos físicos, también podemos influir positivamente en el estado psicológico mediante el tratamiento del cuerpo físico, tratando esas cicatrices y generando sentimientos y reconexión con uno mismo.

Obviamente, este tema necesita más exploración ya que los beneficios para las personas con cicatrices que contribuyen al trastorno de estrés postraumático, cicatrices de autolesiones, cirugías de emergencia, víctimas de quemaduras y toda una plétora de situaciones que producen cicatrices físicas son inmensos.

#### Finalmente...

Espero que a estas alturas empieces a darte cuenta de la enorme importancia de las cicatrices y de que afectan a las personas de muchas maneras diferentes. Pequeñas cicatrices pueden tener grandes efectos, tanto físicos como emocionales.

Concluyo este pequeño libro electrónico con algunas historias escritas por los propios participantes o por sus profesionales. Con estas historias, espero que comprendan la importancia del tratamiento de las cicatrices y el placer y los efectos transformadores que produce.

#### La historia de Kim:

La cicatriz es de mi cesárea de agosto de 2021. En octubre de 2021 recibí mi primer tratamiento para la cicatriz. La cicatriz afectó a Kim de muchas maneras:

Antes del tratamiento de la cicatriz, sentía que mi cuerpo estaba limitado. La cicatriz estaba tensa y me empujaba hacia adelante y hacia abajo. Mi vientre estaba hinchado de forma extraña y tenía problemas para evacuar. También sentía que la cicatriz me afectaba psicológicamente. Me sentía decaído y triste, y estaba muy cansado y agotado.

Kim continúa: «A veces también tenía un dolor terrible tanto en la cicatriz como en el abdomen; apenas podía caminar o incluso girar la parte superior del cuerpo. Por supuesto, no es extraño que la recuperación después del embarazo y el parto pueda llevar tiempo, especialmente después de una cirugía mayor en el abdomen. Me dijeron que tuviera paciencia, que le diera tiempo, que no esperara poder moverme libremente ni hacer ejercicio hasta que pasara más tiempo».

Pero sentí que había algo más, tanto emocional como físicamente, que la cicatriz simplemente necesitaba más tiempo. No podía aceptar que toda mi baja por maternidad se desperdiciara ni que yo estuviera tan limitada.

Por suerte, descubrí que mi terapeuta, Monika, ofrece este tratamiento para las cicatrices y la contacté de inmediato. Diez semanas después de la cesárea, recibí mi primer tratamiento.

Tratamiento: "La primera vez, a mitad del tratamiento, Monika me pidió que me tocara la cicatriz y enseguida empecé a llorar. Me sentí como yo misma, podía sentir mi vientre y me atreví a tocar la cicatriz, algo que antes no me había atrevido. Fue una sensación maravillosa que hubiera recuperado la sensibilidad. Justo después del primer tratamiento, pude agacharme para atarme los cordones. ¡Salí de la clínica de Monika con la cabeza en las nubes! Todo se había calmado, me sentía libre y feliz de nuevo".

"Recibí 2 tratamientos más y ahora la cicatriz ya no me molesta, la única vez que puedo sentir que está ahí es cuando mi hija me da patadas en la cicatriz mientras la amamanto, ja, ja.

Hago ejercicio, salgo a caminar, cargo a mi bebé, levanto el cochecito, y tanto la hinchazón abdominal como los problemas intestinales desaparecieron. He recuperado la chispa de la vida.

"No me arrepiento ni un minuto de haber acudido a Monika Lindblom (practicante de MSTR®) para que me tratara la cicatriz". - Kim Rolfsson - Suecia.



Pretratamiento



Post tratamiento

#### La impactante historia de Susan

Susan\* acudió a mí quejándose de punzadas de dolor como relámpagos en el lado izquierdo de la cara, que tenía que soportar cada vez que se agachaba para ponerse los zapatos, tosía o reía. Tiene antecedentes de problemas de oído con pérdida auditiva. Durante la COVID-19, se sometió a una cirugía de páncreas de urgencia, seguida de una infección y otros procedimientos para que todo saliera bien. Dijo que le dijo a su esposo que se sentía como si se estuviera muriendo por dentro y que simplemente tenía que probar algo diferente. Sintió que la atención médica...



La comunidad y su quiropráctico no parecían entender lo que le pasaba. Me había recomendado a otro familiar. Así que, después de seis meses de sufrimiento, pensó que debería venir a probarlo ella misma (pero no sabía nada de MSTR®).

#### Historia de las cicatrices

Cuando Susan\* pidió cita, le dije que pensara en todas sus lesiones, cicatrices y cirugías, y que hiciera una lista durante la semana siguiente. Hablaríamos de ellas en la consulta. Me contó que ha tenido múltiples tubos en los oídos toda la vida y que también lleva un marcapasos debido a un problema eléctrico en el corazón que le causa "pérdida vagal", según me explicó (dolor en el mismo lado de la cara).

Hablamos sobre el evento traumático de la cirugía de emergencia que involucró su páncreas, también la extirpación de su vesícula biliar, la extirpación de su bazo, una cirugía laparoscópica para extirpar un quiste en un ovario, cómo le cortaron la arteria durante una cirugía de oído interno, la cicatriz en la rodilla derecha por un vidrio roto, la cicatriz en la mano izquierda por descorazonar una manzana, las cicatrices en la ingle por la colocación de stents.

— ¡Nos reímos un poco al verla jugando a ver sin cuántos órganos puede vivir!

Luego me contó la historia del nacimiento por cesárea de su hijo. En ese momento, mientras repasaba mentalmente su cuerpo de pies a cabeza para ver si se le había olvidado decirme algo, dijo: "¡Ay! ¡Olvidé contarte sobre mi cicatriz más grande y antigua!".

A los siete años se sometió a una cirugía de reparación de la válvula cardíaca. La cicatriz va aproximadamente desde el lado "izquierdo" (lado de las descargas eléctricas en la mandíbula) de la apófisis xifoides, debajo del seno izquierdo, pasando por debajo del brazo izquierdo, y cruzando...

Costillas y alrededor del cuerpo, bajo el ángulo inferior de la escápula izquierda y terminando aproximadamente en T4/5. También hay una cicatriz en el lado derecho de la columna, ligeramente por debajo de este punto final, donde se insertó el drenaje.

#### Historial médico

Susan\* padece psoriasis en la cicatriz bajo el seno izquierdo, así como detrás de las orejas y en el cuero cabelludo. Le han diagnosticado artritis psoriásica, diabetes, fatiga crónica, fibromialgia y tinnitus.

Sufrió una caída grave sobre el coxis que le provocó un desmayo. Tiene antecedentes de migrañas y cálculos renales. Tuvo un accidente automovilístico donde fue impactada por detrás. También sufrió recientemente un pinzamiento del hombro por una caída. El dolor se describe como 3/10 en la columna torácica inferior (parece tener una escoliosis leve), 1-8/10 en el hombro izquierdo, dependiendo de lo que esté haciendo, 2/10 en la zona de la frente y picos de descargas eléctricas repentinas de 8/10 en la mandíbula/cara izquierda. ROM de abducción del hombro: brazo derecho: 145 grados, brazo izquierdo: 45 grados. Restricción leve-moderada en la rotación cervical, tanto izquierda como derecha, así como en la flexión y extensión laterales.

#### Sesiones de tratamiento

Primera sesión: MSTR® en la cicatriz más antigua y larga: la reparación de la válvula cardíaca que rodea el lado izquierdo del cuerpo. Trabajé muy despacio y con cuidado mientras ella contaba su historia a pequeños intervalos. En la primera serie de pasadas, trabajé aproximadamente 1-2 cm a lo largo del borde superior de la cicatriz, siguiendo la hilera de puntos de los puntos utilizados, desde el extremo torácico hacia el pecho. En la segunda serie de pasadas, solo pude trabajar directamente sobre la cicatriz, desde el extremo torácico hasta casi la altura de la axila. Ya había tenido suficiente por hoy. Le sorprendió lo dolorida que estaba en algunas zonas, ya que dijo que «nunca la toca, se le había olvidado».

No hice ningún otro trabajo en esta sesión. Cuando se levantó de la camilla y salió de la sala, dijo: «No lo puedo creer. Pude agacharme, ponerme los zapatos y atármelos sin dolor punzante ni descargas en la mandíbula ni en la cara». Dijo que aún sentía algo de presión, como si aún la tuviera, ¡pero nada que ver con la de antes de la sesión! Tras el tratamiento, el rango de movimiento (ROM) del brazo derecho aumentó a 180 grados, mientras que el izquierdo se mantuvo a 45 grados. La rotación y la extensión cervical mejoraron notablemente, mientras que la flexión lateral solo mejoró levemente.

Segunda sesión: Antes del tratamiento, Susan\* comentó que todavía le dolía el brazo izquierdo al alcanzar cosas o ponerse el abrigo. Solo le duele la cara al toser o reír. Tuvo una semana muy estresante y solo quería una sesión relajante, así que esta vez le hice terapia Bowenwork®. Dijo que se sentía nerviosa, como si flotara y pegada a la camilla. Tercera y cuarta sesión: Realicé MSTR® en la cicatriz del bazo/páncreas desde justo al lado del apéndice xifoides hasta el ombligo y su alrededor, donde se une con la cicatriz transversal de la cesárea. También realizamos Art of Bodywork®. Susan\* sigue progresando a medida que avanzamos en este complicado caso. Tenemos más trabajo por hacer en la cicatriz de la cesárea, así como en la cicatriz de la reparación de la válvula cardíaca, que actualmente presenta una zona activa de psoriasis inflamada debajo del seno izquierdo que necesita cicatrizar primero.

#### Premio

La mayor recompensa que más me tocó el corazón fue escuchar las palabras:

"No solo el dolor en mi cara se fue, sino que ya no tengo la sensación de morir por dentro". También afirmó que simplemente no puede creer cuánto pueden hacer estos movimientos sutiles y suaves.

cambios dramáticos. Susan\* compartió que ella

Siempre se había sentido inestable y desequilibrada al caminar, y creía que era porque había tenido problemas de oído toda la vida. Un día, después de aparcar en un sitio donde estaciona todas las semanas y caminar por la misma acera, se dio cuenta de que no le costaba mantener el equilibrio. Dijo que se siente tan centrada y equilibrada que ya no le cuesta más mantenerse en pie.

El tiempo no me permite escribir sobre cada caso. Hemos oído que "si algo suena demasiado bueno para ser verdad, probablemente lo sea"... bueno, MSTR®, Art of Bodywork® y Bowenwork® desmienten esa teoría, ¡TODOS LOS DÍAS!

\*El nombre ha sido cambiado por Tina S. Hull, LMT - Practicante e instructora de MSTR® Especialista en Bowenwork®

#### La historia de Laurel

#### Tejido cicatricial e infertilidad

Una amiga mía de 28 años vino a verme con la curiosidad de saber si el tratamiento de liberación de tejido cicatricial que le ofrecí podría ayudarla. Había sufrido un embarazo ectópico y una cirugía de emergencia posterior en 2017, y desde entonces había sufrido numerosos abortos espontáneos traumáticos en varias etapas. Consultó con su médico y le diagnosticaron una inflamación grave relacionada con sus repetidas pérdidas. La derivaron a una cirugía laparoscópica para extirpar el tejido cicatricial que se había desarrollado. Sin embargo, consideró que debía haber una alternativa terapéutica y me consultó sobre el tratamiento del tejido cicatricial.

Hablé con ella extensamente sobre su cirugía y sus abortos espontáneos. Me explicó que no se sentía cómoda tocando sus cicatrices laparoscópicas y que al hacerlo sentía una sensación muy desagradable que describió como "asquerosa". Tras una evaluación más profunda, calificó la intensidad de la emoción relacionada con sus cicatrices con un 8-9/10, lo que indicaría una gran angustia o angustia. Como amiga suya, pude acompañarla en el profundo dolor y la depresión que le causaron estas pérdidas.

Durante el tratamiento, trabajé cuidadosamente alrededor de las incisiones laparoscópicas y más profundamente hacia la región de Falopio. Una palpación suave me permitió localizar capas más profundas de tejido fibroso, que pude abordar. Trabajé las estructuras de soporte, como el diafragma y los flexores de la cadera, para facilitar la liberación del dolor.

Tras levantarse de la camilla, sintió escalofríos, náuseas y mareos. La envolví en una manta abrigada y le preparé un té. La llevé caminando hacia atrás para que su cuerpo procesara y se reintegrara, con mi apoyo y equilibrio justo detrás.

Más tarde me contó que durante la sesión experimentó fuertes emociones de dolor y tristeza. A medida que avanzaba el día, experimentó una fatiga sorprendentemente intensa y, a pesar de su historial de insomnio, pudo echarse una siesta de varias horas y, más tarde esa noche, dormir profundamente, algo que antes le había resultado casi inalcanzable.

Al despertar de su siesta ese primer día, fue al baño y notó orina oscura acompañada de

la reaparición de escalofríos. En los siguientes Días después, ella compartiría que había mantenido la capacidad de dormir más profundamente y estaba experimentando una creciente sensación de paz en su cuerpo donde antes había un gran dolor emocional y la agitación del duelo y la depresión.

Acudió a su quiropráctico un par de semanas después y, mediante una ecografía, confirmó que la trompa de Falopio ya estaba abierta. Quedó embarazada al mes y logró llevar a término el embarazo. Su pequeño ya tiene 8 meses.

Qué mágico fue sostenerlo, sabiendo del increíble viaje de su madre. Este fue uno de los primeros casos en los que utilicé el tratamiento de cicatrices MSTR® en mi consulta, y a menudo lo recuerdo como uno de los mejores.



Mis experiencias con la terapia corporal ejemplifican los complejos efectos multisistémicos que el tejido cicatricial puede tener en el cuerpo y el gran impacto que podemos tener en la vida de nuestros clientes cuando aprendemos a tratar el tejido cicatricial con cuidado.

Por la terapeuta de masaje médico Laurel Maier, LMT – Lynwood, Washington, EE. UU. - Practicante de MSTR®

#### Próximos pasos...

Espero que este pequeño libro electrónico haya ayudado a llamar su atención sobre el papel que pueden desempeñar las cicatrices no sólo en su bienestar físico, sino también en su salud emocional.

Mucha gente piensa que no se puede hacer mucho con las cicatrices. Los cientos, si no miles, de historias que he leído confirman que esta opinión es completamente falsa. Al contrario, se puede hacer mucho para mejorar los efectos físicos y mentales de las cicatrices.

**Si eres miembro del público**Si busca ayuda para los efectos de sus cicatrices, ya sea entumecimiento, rigidez, dolor y limitación del movimiento, o si experimenta algunos de los efectos emocionales y psicológicos de las cicatrices, visite nuestro sitio web y localice a su profesional de MSTR® cualificado más cercano. (Ver página 3)

El tratamiento MSTR® en sí no es invasivo, doloroso ni desagradable. Algunas personas incluso lo consideran una experiencia relajante.

Las mejoras tanto en los efectos físicos como emocionales suelen mejorar desde la primera sesión.

Además del tejido cicatricial, los profesionales de la salud de todo el mundo han notado mejoras con presentaciones como:

- Fascitis plantar
- Restricciones en el movimiento del hombro
- Lesiones deportivas como desgarros de cuádriceps y de isquiotibiales
- Síndrome de la membrana axilar (AWS)
- Contractura de Dupuytren
- Enfermedad de Peyronie
- Tejido fibroso subyacente de lesiones pasadas donde la piel no fue perforada
- Cualquier área de tejido denso y fibroso

MSTR® es un enfoque versátil, sencillo e indoloro para el tratamiento de cicatrices y tejido fibroso. El bajo costo de este ebook se amortizará con creces tras un tratamiento exitoso y resultará una pequeña inversión que vale la pena.

**Si usted es un profesional de la salud:**MSTR se integra fácilmente en su práctica laboral existente y lo emplean profesionales de una amplia gama de antecedentes terapéuticos, incluidos:

- Doctores
- enfermeras de oncología
- Quiroprácticos
- Osteópatas
- fisioterapeutas
- Practicantes miofasciales
- Terapeutas de masaje
- Profesores de Pilates y Yoga

Ofrecemos capacitación en este método de tratamiento de cicatrices consistentemente efectivo y confiable.

No se utilizan cremas, aceites ni geles. No se necesitan equipos ni herramientas. MSTR® se basa únicamente en la sensibilidad de las manos del profesional.

#### MSTR® es:

- Eficiente
- Rentable para aprender
- Fácil de integrar en su práctica Fácil
- de aprender y dominar
- Produce altos niveles de resultados positivos

#### y nosotros proporcionamos...

- Un marco de apoyo en el que aprender
- Un equipo experto de instructores que se preocupan por su trabajo.
- Excelente apoyo a estudiantes y profesionales continuos.

Nuestras clases de capacitación de un día le enseñarán a tratar con éxito las cicatrices posquirúrgicas, así como las cicatrices subyacentes ocultas. El bajo costo de este ebook se amortizará con creces cuando aprenda a tratar las cicatrices de forma eficaz y exitosa. Será la mejor inversión que haya hecho.

#### Acerca del autor:

El autor de este libro, Alastair McLoughlin, es el arquitecto de MSTR®. Su experiencia en terapias manuales se remonta a principios de la década de 1980.

Alastair es británico y vive y trabaja en Hessen, Alemania.

Actualmente (mediados de 2022) MSTR® se imparte en 10 idiomas en 24 países. por un equipo de 25 instructores.

Para obtener más información sobre la formación y descargar nuestros informes de investigación, consulte la página tres de este libro.



Para obtener más información, envíe un correo electrónico al autor a:

info@mcloughlin-scar-release.com



EL LADO HUMANO DE LAS CICATRICES

por Alastair McLoughlin LCSP, BTAA

Cambiando vidas para mejor

