

TEJIDO CICATRIZAL - ¿Por qué no debería ignorarse!

Las intervenciones quirúrgicas siguen aumentando en todo el mundo.

Las cicatrices resultantes nunca desaparecen. Son un recordatorio constante del día de aquella cirugía.

Las cicatrices también surgen de accidentes, heridas de guerras y conflictos, ataques personales y muchos otros traumas.

El tejido cicatricial suele descuidarse para un gran porcentaje de la población. No siempre se comprenden sus efectos. El tratamiento eficaz del tejido cicatricial es probablemente la habilidad más olvidada y menospreciada del terapeuta manual.

¿Por qué debería el fisioterapeuta interesarse en el tratamiento del tejido cicatricial?

Los efectos de las cicatrices postquirúrgicas en el cuerpo humano no pueden subestimarse.

Según los investigadores Dr. Karel Lewit y Sarka Olsanka:

“Si la cicatriz no se trata, puede ser causa de fracaso terapéutico y recurrencia”.

CLINICAL IMPORTANCE OF ACTIVE SCARS: ABNORMAL SCARS AS A CAUSE OF MYOFASCIAL PAIN

Karel Lewit, MD,^a and Sarka Olsanka^b

ABSTRACT

Background: Active scars are a model of soft tissue lesions. Soft tissues surround the locomotor system everywhere. These tissues shift and stretch in harmony with joints and muscles. Active scars interfere with this type of movement, thus disturbing the function of the entire motor system.

Objective: The purpose of this article is to show the importance of such scars, their diagnosis, and the importance of manipulative therapy.

Methods: After discussing the diagnosis, 51 cases are presented, the majority being scars after operation. The patients suffered from various types of myofascial pain from all sections of the locomotor system. The type of operation and the clinical symptoms are given. The method of treatment is soft tissue manipulation, making use mainly of the barrier phenomenon.

Results: In 36 of the cases, treatment of scars proved highly relevant, giving striking results at first treatment and in the course of therapy. In 13 further cases, the scar was partly relevant, ie, one of several pathogenic lesions. It proved irrelevant in 3 cases.

Fuente: “Importancia clínica de las cicatrices activas: Cicatrices anormales como causa de dolor miofascial”. Lewit y Olsanka - 2002

En otras palabras, sin importar qué intervención de fisioterapia se utilice, las cicatrices no tratadas pueden frustrar nuestros mejores esfuerzos para remediar el dolor relacionado y las restricciones de movilidad.

Los efectos de las cicatrices postquirúrgicas en el cuerpo humano son generalizados y pueden crear disfunción en áreas alejadas del sitio de la cicatriz.

El cuerpo forma tejido cicatricial como respuesta natural a un traumatismo cuando la piel se lacera o perfora, ya sea accidental o intencionalmente (por ejemplo, mediante cirugía). El colágeno que se forma durante el proceso de reparación produce una masa fibrosa y engrosada que puede dificultar la circulación sanguínea, congestionar el flujo linfático e incluso afectar la amplitud de movimiento.

Además, la ruptura de tejido nervioso delicado suele provocar distesia no solo en la cicatriz, sino también en el tejido adyacente. Dado que la cicatriz es fibrosa y no elástica, ejerce un efecto de tracción y arrastre sobre la función biomecánica de todos los sistemas fisiológicos, en particular la membrana fascial que recubre músculos, órganos y glándulas.

El efecto del tejido cicatricial en el cuerpo físico es sólo el comienzo:

Los efectos emocionales y psicológicos del tejido cicatricial

Cada cicatriz representa un evento que la creó. Muchos de estos eventos son traumáticos:

- Cirugías de emergencia que ponen en peligro la vida
- Heridas de guerra
- Ataques personales (heridas de arma blanca o de bala)
- Accidentes automovilísticos
- Numerosos otros tipos de accidentes en el hogar o en el trabajo • Cirugías que no son de emergencia

Si tomamos sólo UNO de esos casos: la cesárea.

Estadísticas de maternidad en Inglaterra para el año que finalizó en marzo de 2014: la tasa de cesáreas aumentó un 0,7% hasta el 26,2% (166.081) en 2013-14.

(Las cesáreas electivas representan el 13,2% y las cesáreas de urgencia el 13%)

Fuente: www.nct.org.uk

Las cesáreas de emergencia suelen provocar reacciones psicológicas y emocionales a largo plazo. Estas reacciones incluyen, entre otras:

- Enojo
- Miedo
- Ansiedad
- Choque
- Culpa
- Falla
- Trauma
- Baja autoestima y sensación de inutilidad.
- Sensaciones de 'desconexión' - de la parte inferior del cuerpo a la superior

Estamos descubriendo que cuando los atributos físicos de la cicatriz cambian (textura, sensación), los efectos emocionales y psicológicos descritos anteriormente también pueden mejorar, es decir, la integración y normalización del tejido parece tener un efecto positivo en el bienestar psicológico y emocional del cliente.

Si consideramos que los efectos de una cesárea de emergencia probablemente provoquen respuestas similares a las categorizadas como síndrome de trastorno de estrés postraumático (TEPT), entonces tratar la cicatriz física *otro* Las causas del trastorno de estrés postraumático pueden ser una opción de tratamiento interesante que necesita más investigación.

Los efectos físicos postoperatorios de las cicatrices de la cesárea también pueden incluir:

- dispareunia
- lumbalgia
- dolor abdominal
- Restricción y dolor durante la flexión y extensión de la columna
- problemas de vejiga e intestino

Se observa muchas veces que estos efectos físicos pueden mejorar y, en algunos casos, eliminarse debido al tratamiento exitoso del tejido cicatricial.

RESTRICCIÓN BIOMECÁNICA:

Considere las restricciones fasciales que son probables cuando el tejido cicatricial inhibe el movimiento de deslizamiento libre de los músculos y nervios mientras se encuentran dentro de los tejidos.

No es difícil imaginar cómo se ve impedido el movimiento funcional debido al tejido cicatricial cuando se observa la interconexión de las líneas fasciales y los grupos musculares sinérgicos y antagónicos...

RESTRICCIÓN BIOENERGÉTICA:

Comprender el meridiano utilizado en acupuntura nos ayuda a comprender que el flujo de energía bioeléctrica (Qi, Chi) puede verse obstaculizado por el tejido cicatricial.

Un acupunturista desarrolló un método para el tejido cicatricial.

tratamiento hace siglos, ya que también saben que el tratamiento del tejido cicatricial es vital para mejorar el flujo de Qi/Chi.

Un ejemplo típico asociado con un procedimiento muy común: la cirugía del túnel carpiano. Esta cicatriz podría interferir con el meridiano del pericardio.

Un efecto secundario interesante del trabajo con MSTR® es que los pacientes suelen sentir más energía después de la cicatrización. Posiblemente, un aumento de la energía (y del flujo sanguíneo) a través de esas vías restringidas...

Conclusión:

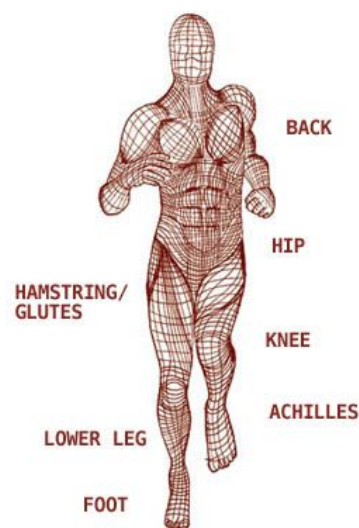
El tratamiento del tejido cicatricial es fundamental para el dolor musculoesquelético y miofascial. El tejido cicatricial no tratado puede impedir que otros tratamientos obtengan resultados exitosos y duraderos.

Los estados psicológicos y emocionales también pueden mejorar a medida que se aborda el tejido cicatricial y el paciente experimenta una mejor integración y normalización de los tejidos.

Puede aprender este método rápido y eficaz para el tratamiento del tejido cicatricial en línea o en clase.

Encuentre a su instructor certificado por MSTR® más cercano visitando:

www.McLoughlin-Scar-Release.com



©Alastair McLoughlin, diseñador de la Técnica de Liberación de Tejido Cicatricial McLoughlin®