

TECIDO CICATRIZANTE -

Porque não deve ser ignorado!

As intervenções cirúrgicas continuam a aumentar em todo o mundo.

As cicatrizes resultantes nunca desaparecem. São uma lembrança constante do dia da cirurgia.

As cicatrizes surgem também de acidentes, feridas de guerras e conflitos, ataques pessoais e muitos outros traumas.

O tecido cicatricial é frequentemente negligenciado por uma grande percentagem da população. Os efeitos das cicatrizes nem sempre são compreendidos. O tratamento eficaz do tecido cicatricial é provavelmente a competência mais negligenciada e subestimada do terapeuta manual.

Porque é que o fisioterapeuta se deve interessar pelo tratamento de tecido cicatricial?

Os efeitos das cicatrizes pós-cirúrgicas no corpo humano não podem ser subestimados.

De acordo com os investigadores Karel Lewit MD e Sarka Olsanka:

“Se a cicatriz não for tratada, pode ser a causa da falha terapêutica e da recorrência.”

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, i.e., one of several pathogenic lesions. It proved irrelevant in 3 cases.

Fonte: “Importância clínica das cicatrizes ativas: as cicatrizes anormais como causa de dor miofascial”. Lewit & Olsanka - 2002

Por outras palavras, independentemente da intervenção de fisioterapia utilizada, as cicatrizes não tratadas podem frustrar os nossos melhores esforços para remediar a dor relacionada e as restrições de mobilidade.

Os efeitos das cicatrizes pós-cirúrgicas no corpo humano são generalizados e podem criar disfunções em áreas distantes do local da cicatriz.

O corpo forma tecido cicatricial como resposta natural ao traumatismo quando a pele é lacerada ou perfurada, seja por acidente ou propositadamente, por exemplo, em cirurgia. O colagénio depositado durante o processo de reparação resulta numa massa fibrosa e espessada que pode impedir a circulação sanguínea adequada, congestionar o fluxo linfático e até mesmo afetar a amplitude de movimento.

Além disso, o corte de tecido nervoso delicado resulta frequentemente em distesia não só da cicatriz, mas também do tecido adjacente circundante. Como a cicatriz é fibrosa e inelástica, terá um efeito de arrastamento e tração na função biomecânica de todos os sistemas fisiológicos, particularmente na membrana fascial que reveste os músculos, órgãos e glândulas.

O efeito do tecido cicatricial no corpo físico é apenas o início:

Os efeitos emocionais e psicológicos do tecido cicatricial

Cada cicatriz representa um acontecimento que a criou. Muitos deles são eventos traumáticos:

- Cirurgias de urgência com risco de vida
- Ferimentos de guerra
- Ataques pessoais (ferimentos com faca/ferimentos com bala)
- Acidentes de viação
- Vários outros tipos de acidentes em casa ou no trabalho • Cirurgias não urgentes

Se tomarmos apenas UM destes casos - a cesariana.

**Estatísticas de maternidade em Inglaterra para o ano que terminou em março de 2014: A taxa de cesarianas aumentou 0,7% para 26,2% (166.081) em 2013-14.
(*Cesariana eletiva 13,2% e cesariana de urgência 13%*)**

Fonte: www.nct.org.uk

Frequentemente, existem reações psicológicas e emocionais a longo prazo às cesarianas de emergência. Estas reações incluem, mas não se limitam a:

- Raiva
- Medo
- Ansiedade
- Choque
- Culpa
- Falha
- Trauma
- Baixa autoestima e sensação de inutilidade
- Sentimentos de 'desconexão' - da parte inferior do corpo para a parte superior

Estamos a descobrir que quando os atributos físicos da cicatriz mudam (textura, sensação), os efeitos emocionais e psicológicos descritos acima também podem melhorar, ou seja, a integração e a normalização do tecido parecem ter um efeito positivo no bem-estar psicológico e emocional do cliente.

Se considerarmos que os efeitos da cesariana de emergência podem provocar respostas semelhantes às categorizadas como síndrome de PTSD, então o tratamento da cicatriz física *outra* As causas do PTSD podem ser uma opção de tratamento interessante que necessita de mais investigação.

Os efeitos físicos pós-operatórios das cicatrizes de cesariana podem também incluir:

- dispareunia
- dor lombar
- dor abdominal
- restrição e dor na flexão e extensão da coluna
- problemas de bexiga e intestino

Observa-se frequentemente que estes efeitos físicos podem melhorar e, em alguns casos, ser eliminados devido ao tratamento bem-sucedido do tecido cicatricial.

RESTRIÇÃO BIOMECÂNICA:

Considere as restrições fasciais que são prováveis quando o tecido cicatricial inibe o movimento de deslizamento livre dos músculos e nervos à medida que estes se encontram dentro dos tecidos.

Não é difícil imaginar como o movimento funcional é impedido devido ao tecido cicatricial quando se observa a interligação das linhas fasciais e dos grupos musculares sinérgicos e antagônicos...

RESTRIÇÃO BIOENERGÉTICA:

Compreender o meridiano utilizado na acupuntura ajuda-nos a perceber que o fluxo de energia bioelétrica (Qi, Chi) pode ser impedido pelo tecido cicatricial. O acupuntor desenvolveu um método para o tecido cicatricial.

tratamento há séculos, pois também sabiam que o tratamento do tecido cicatricial era vital para melhorar o fluxo de Qi/Chi.

Um exemplo típico associado a um procedimento muito comum: a cirurgia do túnel cárpico. Esta cicatriz pode interferir com o meridiano do pericárdio.

Um efeito secundário interessante do tratamento com MSTR® é o feedback comum dos doentes de que se sentem mais energizados após a realização do tratamento cicatricial. Possivelmente, um aumento de energia (e de fluxo sanguíneo) através destas vias restritas...

Conclusão:

O tratamento do tecido cicatricial é um elemento vital no tratamento da dor musculoesquelética e miofascial. O tecido cicatricial não tratado pode impedir que outros tratamentos apresentem resultados bem-sucedidos e duradouros.

Os estados psicológicos e emocionais também podem melhorar à medida que o tecido cicatricial é tratado e o paciente experimenta uma melhor integração e normalização dos tecidos.

Pode aprender este método rápido e eficaz de tratamento de tecidos cicatriciais online ou em sala de aula. Encontre o instrutor acreditado MSTR® mais próximo visitando:

www.McLoughlin-Scar-Release.com

©Alastair McLoughlin, criador da Técnica de Libertação de Tecido Cicatrizado McLoughlin®

