



FISIOTERAPIA ESTÉTICA NA ÁREA DA OBSTETRÍCIA¹

Jackselaine Esmeraldo Braga², Marco Taneda³

¹ Projeto de pesquisa de iniciação científica

² Graduanda em Fisioterapia – Ajes. Bolsista da Ajes. E-mail para contato: jackselaineesmeraldo123@gmail.com

³ Docente do curso de Fisioterapia – Ajes.

Modalidade: Projeto de Pesquisa.

Linha de Pesquisa: Processos de avaliação e/ou intervenção nos diversos sistemas.

Introdução:

A gravidez é acompanhada por mudanças hormonais, psicológicas e posturais no corpo. As modificações podem ocorrer de dois modos, visível e invisível. Os visíveis são o aumento das mamas e aumento do tamanho da barriga, enquanto que os invisíveis são as mudanças que ocorrem nos hormônios, no psicológico e no metabolismo.

O organismo da gestante sofre uma modificação completa, por causa das mudanças e adaptação neste período, até mesmo ocorre uma mudança na postura. Além disso, a gestante sofre mudança no paladar, sono, desejo e mudança no humor.

A secreção de hormônios tais como progesterona, estrogênio, prolactina e cortisol, pode mudar a partir do momento em que se inicia a gestação. Cada organismo age de forma diferente na alteração de hormônios, isto pode fazer que a mulher fique enjoada no segundo mês ou até mesmo no início da gravidez. O hormônio progesterona é o responsável pelos primeiros sintomas da gravidez, como enjoo e excesso de sono. A progesterona previne o nascimento fora do tempo. O estrogênio é muito importante para a mãe e o bebê, porque ele é responsável por levar sangue na corrente sanguínea do bebê. Muitas vezes a gestante apresenta queda de pressão arterial e aceleração dos batimentos cardíacos, por ter uma maior circulação de sangue no corpo. O estrogênio também eleva os níveis de prolactina, isto faz que ocorra uma deficiência de vitamina D.

A prolactina é o hormônio responsável pela produção de leite, o que ocorre somente no final da gestação. As mudanças metabólicas ocorrem no início do período da gravidez, fazendo com que algumas gestantes desenvolvam diabetes durante a gravidez.

Um dos problemas de muitas mulheres e principalmente mulheres grávidas são as celulites, que são gorduras corporais que causam flacidez na pele. As mulheres sofrem mais do que os homens, porque os homens tem uma camada mais fina de gordura nas coxas enquanto que as mulheres tem uma grande quantidade de gordura na área das coxas. As mulheres grávidas sofrem por ganharem mais peso neste período gestacional, esse ganho de peso faz que a pele fique mais flácida, aumenta as gorduras e ocasiona as celulites.



As mudanças que ocorrem na mecânica esquelética de uma gestante podem ser causadas pelas mudanças que ocorrem nos hormônios e pelas mudanças que ocorrem nas articulações. Na gravidez, a marcha tem mudanças para aliviar as dores que são causadas pelas posturas inadequadas.

No período gestacional, a coluna é o que mais sofre alterações biomecânicas. Alguns fatores fazem com que essa alteração aconteça, exemplo; aumento do volume das mamas, desenvolvimento do útero, ganho de peso, aumento de líquido e do volume abdominal e extensões dos ligamentos (decorrente do hormônio relaxina, que ocorre na gestação).

As mudanças físicas e o ganho de peso fazem que a postura da gestante se modifique, além disso, modifica o equilíbrio e a locomoção. Até o final da gravidez o útero ganha aproximadamente 6 kg, esse ganho de peso faz que ocorra uma mudança na região abdominal, além disso, ocorre um deslocamento de diafragma e ocorre mudança na musculatura da coluna principalmente nas vértebras e na cintura pélvica. Para manter o corpo em equilíbrio algumas alterações na postura são necessárias e isso ocasiona fadigas e aparecimento de caibras.

As alterações que ocorrem no musculoesquelético são as do tronco e nos membros inferiores, isso pode ocorrer uma dor nos pés das gestantes, dores nas colunas e membros inferiores. Algumas complicações no sistema muscular da gestante podem ocorrer no ambiente de trabalho por causa das posições do pé, visto que no pé é o lugar que mais tem variação de postura. Os pés são os lugares que recebem todas as cargas impostas pelo sistema muscular.

Muitas pacientes desejam remover algumas marcas do corpo que a gravidez ocasionou, como estrias, cicatrizes, celulites e edemas. O profissional fisioterapeuta é atuante neste tipo de objetivo, utilizando-se, por exemplo, de drenagem linfática (usada antes e mesmo após o período gestacional) para tratamento de edemas, estrias e celulites, e utilização de laser terapia para tratamento de cicatrizes.

A hidroterapia pode ser uma da atividade segura e favorável, além disso, ela pode prevenir alterações posturais e alívio na gestação e serve também como um fortalecimento muscular e uma resistência cardiovascular, reduzindo os edemas e vários outros tipos de complicações. Este tratamento em gestante pode ser usado antes e após a gravidez.

A fisioterapia pode ajudar as gestantes em dores lombares com algumas atividades que servem para alívio da dor. O procedimento de cinesioterapia possui a finalidade de fortalecer os músculos, sendo que nas gestantes eles fortalecem, dentre outras, a musculatura lombar.

A massagem terapêutica tem a finalidade geral de reduzir o estresse, os edemas e mobilizar as estruturas. O deslizamento proporciona efeito de estimular a mecânica dos tecidos, redução de dor e das funções somáticas. O deslizamento reduz os edemas. A massagem de deslizamento manual nos membros inferiores tem a finalidade de reduzir sensação dolorosa nos membros inferiores. A massagem também serve para aliviar dores lombares e nos músculos vertebrais. Massagem pélvica é feita utilizando óleos vegetais e faz com que ocorra um alongamento da região vaginal. O fisioterapeuta tem que certificar que o paciente não tenha infecções na vagina, essa massagem não deve ser usada se tem algum problema na placenta.



Na gravidez podem ser usados alguns aparelhos estéticos, entretanto, alguns equipamentos não podem ser aplicados em gestantes.

Algumas técnicas de relaxamento na gravidez são feitas por terapias que se utilizam de técnicas variadas, que facilitam o relaxamento.

Diante das mais numerosas alterações que ocorrem no corpo da mulher durante o período gestacional e pela grande contribuição da fisioterapia no atendimento da mulher gestante, o presente projeto de pesquisa objetiva 1) verificar a existência de atendimento fisioterapêutico nessa área de atuação da fisioterapia no município de Juína/MT através da rede pública, 2) identificar o perfil do profissional que atua nesse atendimento fisioterapêutico e 3) listar os tipos de tratamentos fisioterapêuticos ofertados nessa área.

Metodologia: O presente projeto de pesquisa será submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo seres humanos e, posteriormente à aprovação pelo comitê de ética, será iniciada a pesquisa. Esta pesquisa utilizará de questionários aplicados nos locais de atendimento à população e consistirá de questões objetivas com o intuito de 1) verificar a existência de atendimento fisioterapêutico nessa área de atuação da fisioterapia no município de Juína/MT através da rede pública, 2) identificar o perfil do profissional que atua nesse atendimento fisioterapêutico e 3) listar os tipos de tratamentos fisioterapêuticos ofertados nessa área.

Resultados e Esperados: Espera-se encontrar 1) poucos locais com atendimento fisioterapêutico nessa área de atuação da fisioterapia, 2) profissionais de outras áreas ofertando atendimento fisioterapêutico e 3) escasso tratamento fisioterapêutico nessa área.

Impactos: Este projeto de pesquisa possibilitará apresentar as modificações que a mulher apresenta durante o período gestacional e a importância da fisioterapia e, conseqüentemente, no decorrer da pesquisa, abrilhantar a necessidade de implantação/aperfeiçoamento do atendimento fisioterapêutico nessa área de atuação, bem como a necessidade do profissional fisioterapeuta na região.

Referências bibliográficas:

AMORIM, A.M.A; SILVIA, L.R; ROSADO,L.E.P. Eficácia da progesterona na prevenção do trabalho de parto prematuro gemelar: revisão sistemática. 14 FEMINA | Janeiro/Fevereiro 2015 | vol 43 | nº 1

BARACHO, E. (2014) Fisioterapia Aplicada á Saúde da Mulher (*), 5ª ed.,Ed. Guanabara Koognan/GEN, Rio de Janeiro.

GAZANEO, M.M; OLIVEIRA,L.F. alterações posturais durante a gestação. Revista brasileira Atividade física e saúde.25 de mar 1999.



IANNUZI,H.R.A;MEJIA,D.P.M. Lombalgia gestacional e abordagem fisioterapêutica. Faculdade Ávila 2011.

MACHADO, G.C; VIEIRA, R.B; OLIVEIRA, N.M. L; LOPES, C.R. Análise dos efeitos do ultrassom terapêutico e da Eletrolipoforese nas alterações decorrentes do fibroedema gelóide. Fisioter Mov. 2011 jul/set; 24(3): 471-9

MAIA,T.L; TREVISOL,F.S; GALATO, D. Uso de medicamentos no primeiro trimestre de gravidez: avaliação da segurança dos medicamentos e uso de ácido fólico e sulfato ferroso. Rev Bras Ginecol Obstet. 2014; 36(12):541-7

MANN, L;KLEINPAUL,J.F;MOTA, C.B;SANTOS,S.G. Alterações biomecânicas durante o período gestacional: uma revisão. Motriz, Rio Claro, v.16 n.3 p.730-741, jul./set. 2010.

PEREIRA, M. R; SOLÉ, D. Deficiência de vitamina D na gravidez e o seu impacto sobre o feto, o recém-nascido e na infância. REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA, 2015;33(1):104-113

RIBAS, S.I; GUIRRO, E.C.O. ANÁLISE DA PRESSÃO PLANTAR E DO EQUILÍBRIO POSTURAL EM DIFERENTES FASES DA GESTAÇÃO. Rev. bras. fisioter., São Carlos, v. 11, n. 5, p. 391-396, set./out. 2007

SILVIA,C.S;MEJIA,D.P.M. A utilização de recursos estéticos durante a gravidez. Pós-graduação em Estética e Cosmetologia – Faculdade Sul Americana/FASAM, 2012.

TACANI, R.E; TACANI, P.M; LIEBANO, R.E. Intervenção fisioterapêutica nas sequelas de drenagem linfática manual iatrogênica: relato de caso. Fisioter Pesq. 2011;18(2): 188-94

Palavras-chave: alterações corporais, hidroterapia , mudanças hormonais.