

Logopedia . mail

el boletín de logopedia

ARTÍCULO

PROTOCOLO PRÁCTICO PARA
EL MASAJE FACIAL MIOFUNCIONAL:
una técnica de estimulación de la sensibilidad
y la motricidad de la musculatura orofacial

*PRACTICAL GUIDES OF
THE MYOFUNCTIONAL FACIAL MASSAGE:
STIMULATION TECHNIQUE OF THE OROFACIAL
MUSCULATURE SENSITIVITY AND MOTOR FUNCTION*

AUTORA

Laura Cerrillo Gil

Nº43, Junio 2012

ISSN: 1576-0502

DL: B-24779-2007

PROTOCOLO PRÁCTICO PARA EL MASAJE FACIAL MIOFUNCIONAL: una técnica de estimulación de la sensibilidad y la motricidad de la musculatura orofacial

PRACTICAL GUIDES OF
THE MYOFUNCTIONAL FACIAL MASSAGE:
STIMULATION TECHNIQUE OF THE OROFACIAL
MUSCULATURE SENSITIVITY AND MOTOR FUNCTION

Laura Cerrillo Gil

RESUMEN

Resumen. Los beneficios de las nuevas terapias sobre el sistema orofacial, conocidas dentro de la Logopedia como Terapias Miofuncionales (TMF), están siendo demostrados constantemente con resultados fácilmente observables en la mejora de las funciones del sistema orofacial, tanto primarias (respiración y alimentación) como secundarias (articulación y fonación).

La terapia miofuncional engloba su tratamiento bajo dos objetivos diferenciados pero complementarios, forma/músculos (mio-) y función (-funcional). Es decir, una primera fase de estimulación de la sensibilidad y la motricidad muscular, y otra segunda la rehabilitación propiamente funcional.

El objetivo de este artículo radicará en ofrecer una sencilla recopilación práctica de la fase de estimulación, centrándonos en el masaje a nivel facial y en el paso a paso de este. Al final del artículo, se ofrecerá también un protocolo general con imágenes de los pasos secuenciados del masaje facial miofuncional.

Palabras clave. Terapia miofuncional (TMF). Beneficios en las funciones del sistema orofacial. Estimulación de la sensibilidad y la motricidad muscular. Masaje facial miofuncional.

ABSTRACT

Summary. The benefits of new therapies on the orofacial system, common known within Speech and Language Therapist as Myofunctional Therapies (MFT), are constantly being demonstrated the improvement of the primary system both orofacial functions (breathing and feeding) as secondary (articulation and phonation).

Myofunctional therapy includes treatment of two distinct but complementary aims, form/muscular (mio-) and function (-functional). In other words, on the one hand there are a stimulation therapy of the muscular sensitivity and motor function, and on the other the strict functional rehabilitation.

The aim of this article is based on providing a simple practical compilation of that stimulation phase, focusing in the facial massage step by step. At the end of the article, it will offer also an outline detailing with images of the sequenced steps of myofunctional facial massage.

Key words. Myofunctional therapy (MFT). Benefits in the orofacial system functions. Muscular stimulation of the sensitivity and motor function. Myofunctional facial massage.

Introducción a la rehabilitación del sistema muscular orofacial, a la terapia miofuncional (TMF), y al masaje miofuncional

El *sistema muscular orofacial* está formado por un amplio grupo de músculos orales (lengua, paladar, etc.) y faciales (ver *fig.1*). Actuando todo ello en la ejecución de funciones primarias como la respiración y la alimentación (succión, masticación, salivación y deglución) y secundarias como la articulación y la fonación. Cuando este sistema se encuentra alterado, su reeducación y rehabilitación es tarea de los especialistas en *Terapia miofuncional* (TMF), una especialización dentro de la Logopedia.

Esta terapia, como su propio nombre indica, engloba el tratamiento de dos partes diferenciadas, pero complementarias entre sí; forma/músculos (*mio-*) y función (*-funcional*), entendiéndose estas dos partes como dos fases dentro de un mismo proceso terapéutico, como dos objetivos específicos pero complementarios para alcanzar el correcto funcionamiento del sistema orofacial. Siendo así, la primera fase (*forma*) estaría orientada a la estimulación de la sensibilidad y motricidad muscular, y la segunda fase (*función*) a la rehabilitación funcional. La primera requeriría una participación más pasiva por parte del paciente, donde el especialista trabajaría con masajes e incrementos sensoriales de fuerza-presión, sabor, volumen, temperatura, olores y visiones. Mientras que la segunda se requeriría una participación más activa y voluntaria para la realización de las conocidas *praxias*.

El *masaje miofuncional*, como fase previa a la realización de *praxias*, persigue el objetivo de estimular los músculos y órganos relacionados con el sistema orofacial, y así activar el sistema nervioso central (SNC) que a su vez ejercerá estímulos sobre las funciones musculares.

Aplicaciones del masaje miofuncional

La variabilidad de alteraciones orofaciales es amplia: desde *alteraciones orales* (deglución atípica, disfagia, diglosias, ortodoncia, etc.) hasta *alteraciones faciales* (parálisis facial, malformaciones craneofaciales, etc.). Diferenciando de nuevo dos subgrupos, el *masaje oral o intrabucal* y el *ma-*

saje facial (el artículo se centrará en la segunda modalidad, el masaje facial).

Fundamentos previos para el masaje facial miofuncional

El masaje puede durar aproximadamente unos 5-15 minutos, según la gravedad o la extensión de la alteración entre otras consideraciones a valorar por el especialista en TMF.

Antes de empezar, será necesario procurar el máximo de higiene posible. Para ello utilizaremos *guantes* o en su defecto *desinfectante* para las manos antes y después de cada masaje. Este requisito se evidencia especialmente en la zona labial, dónde es posible que en ciertos pacientes nos encontremos con una salivación excesiva o incontrolada, como en el caso de pacientes con parálisis cerebral.

El masaje puede llevarse a cabo simplemente con la presión de las *manos* o con ayuda de otros *instrumentos de vibración* más complejos, siempre dependiendo de los recursos y de las preferencias del paciente y el especialista.

Por otra parte, el masaje siempre deberá ajustarse a las necesidades específicas del paciente y su alteración, por lo tanto será necesario diseñar un *plan individualizado* donde deberemos tener en cuenta posibles contraindicaciones. Tratando exclusivamente las aéreas alteradas o, en casos de alteraciones más extendidas, toda la región facial (el artículo ejemplifica una actuación extendida para facilitar el recurso al lector).

Una vez hechos todos los preparativos y diseñado el plan, conceptualmente dividiremos la región facial en cinco zonas (1. frontal, 2. ocular, 3. nasal, 4. labial y mejillas, y 5. mentón). Esta simplificación u organización vertical nos ayudará a secuenciar un orden de actuación; empezando a masajear por la zona alterada más alta y descendiendo progresivamente hasta llegar a la zona baja de la cara (paciente en decúbito supino y terapeuta en la cabecera de la camilla).

Musculatura facial

Para un correcto abordaje del masaje será requisito imprescindible conocer la relación entre la forma y función de cada uno de los músculos faciales detallados a continuación:

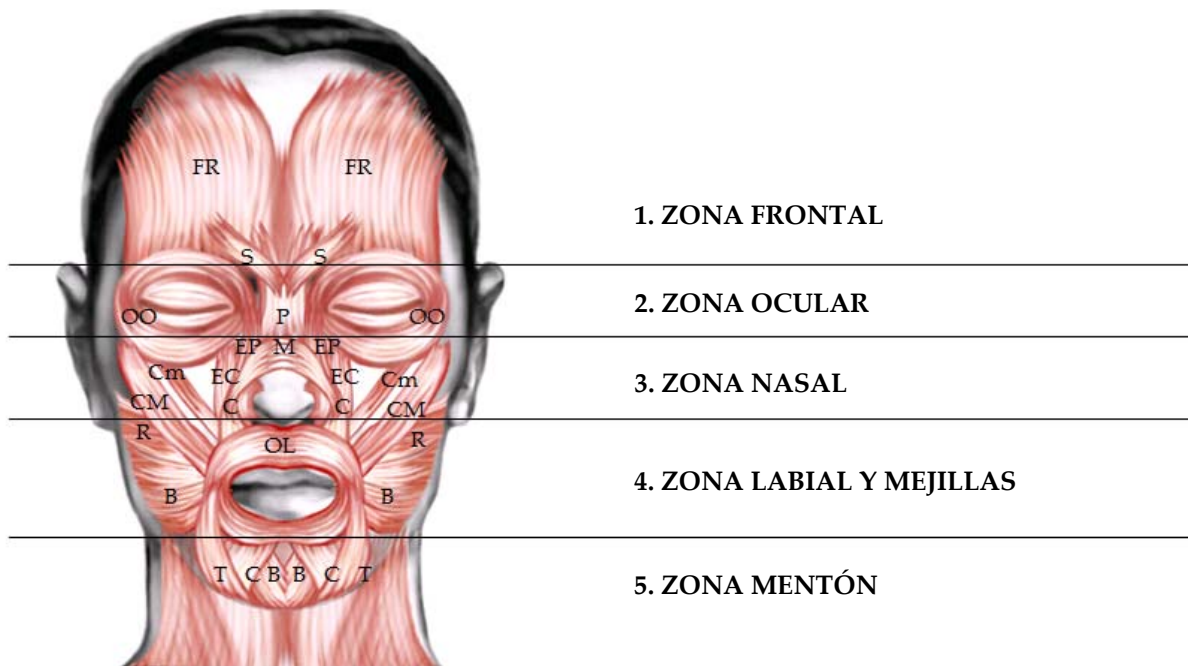


Fig. 1. División conceptual de la musculatura facial en cinco zonas y sus correspondientes músculos. (Imagen adaptada de ARTNATOMY. 2005©Victoria Contreras Flores; www.artnatomia.net.)

ZONAS Y MÚSCULOS

1. ZONA FRONTAL

(FR) FRONTAL
(S) SUPERCICIAL

2. ZONA OCULAR

(OO) ORBICULAR OJOS

3. ZONA NASAL

(P) PIRAMIDAL
(M) MIRTIFORME
(C) CANINO
(EC) ELEVADOR COMÚN
(EP) ELEVADOR PRÓPIO

4. ZONA LABIAL Y MEJILLAS

(OL) ORBICULAR LABIOS
(Cm) CIGOMÁTICO MENOR
(CM) CIGOMÁTICO MAYOR
(R) RISORIO
(B) BUCCINADOR

5. ZONA MENTÓN

(T) TRIANGULAR
(CU) CUADRADO
(BO) BORLA

FUNCIONES

Elevador y contractor de *cejas*.
Contractor de *cejas*.

Contractor de *párpados*.

Contractor de *cejas*.
Dilatador y contractor de *narinas*.
Elevador de *comisura labial* superior.
Contractor *nasal* y *labial* posterior.
Elevador con proyección *labial* superior.

Contractor con proyección *labial* posterior.
Contractor y elevador *labial* superior y *comisura*.
Elevador *comisura labial*.
Elevador *labial* superior.
Elevador *comisura labial* transversalmente.

Depresor de *comisura labial*.
Depresor *labial* inferior
Elevador de *mentón* y *labial* inferior.

Masaje facial miofuncional

Hasta llegar al masaje como técnica para trabajar las alteraciones músculo-esqueléticas y sus funciones, hizo falta un cambio y nuevo enfoque en el sistema de concepción anterior. En 1984, Donald H. Enlow propuso la idea del crecimiento facial por la matriz del tejido blanco que recubre el sistema óseo en vez de este mismo, es decir, el crecimiento corría a cargo de los músculos y los tejidos conjuntivos, y ello permitía nuevas oportunidades de intervención.

Entendiendo el masaje bajo el objetivo de la estimulación muscular a nivel de sensibilidad y motricidad para activar el SNC, coordinador a su vez las funciones musculares, ya podemos pasar a la parte práctica.

El masaje, combinación de técnica y ciencia, ha evolucionado mucho desde sus orígenes. Desde sencillos métodos de relajación hasta los actuales métodos terapéuticos como el masaje facial miofuncional. Y, pese a ser considerado el masaje principalmente como relajante, no olvidemos que incrementando la velocidad de aplicación también puede ser estimulante.

El masaje es esencialmente manual (aunque también pueden aplicarse instrumentos con diferentes presiones y texturas en forma de vibradores). Mediante la palpación en la cubierta corporal, vamos transmitiendo presión mecánica con las manos y provocando efectos sensorio-motores; circulación, movilidad y consciencia sensorial de la zona. Podemos trabajar con el paciente estirado o bien sentado, y normalmente utilizaremos la fuerza de los pulgares.

Finalmente, al final de este artículo se detallará un ejemplo de protocolo de masaje facial de los músculos de las cinco zonas:

- La secuenciación de pasos obedece a un orden vertical de abordaje, de arriba abajo.
- El músculo a masajear esta destacado en un tono rojizo más fuerte.
- Las flechas negras señalizan los movimientos verticales y/o horizontales siguiendo la musculatura interna.

Vibradores para masajes faciales: beneficios, usos y recambios

A nivel terapéutico, este instrumento puede facilitar y/o complementar al masaje facial manual anteriormente citado. Con él se consigue una estimulación muscular más eficaz de la circulación, metabolismo y activación de sus células. Pudiendo de esta manera realizar un trabajo mucho más minucioso con diferentes *tamaños y texturas* en forma de *recambios*; desde superficies más pequeñas donde el trabajo es más puntual a superficies más grandes donde las dimensiones del músculo son mayores, y de más suaves a más fuertes.

Siendo así, tendremos en cuenta la elección de la medida del recambio, *grande o pequeño*, a partir del tamaño de la superficie que deseemos estimular, de la edad del paciente y sus dimensiones corporales. Para la elección de la textura del recambio de *suave o duro*, la preferencia del paciente y la gravedad de la alteración a nivel de sensibilidad y motricidad.



En caso de limitación de recursos para la compra del material especializado, siempre es posible conseguir el efecto de vibración y de transmisión de impulsos con materiales similares; como el cepillo eléctrico (modificando la parte alta de cepillado y conservando la base vibradora).

Bibliografía y webgrafía

- o Bartuilli M, Cabrera PJ, Periñán MC. *Terapia miofuncional*. Madrid, 2007.
- o McFarland D. *Atlas de anatomía en ortofonía: lenguaje y deglución*. Elsevier Masson, Barcelona, 2008.
- o Wolfgang B, Fischman L. *Disfunciones orofaciales en la infancia: diagnóstico, terapia miofuncional y logopedia*. Ars Medica, Barcelona, 2004.
- o Zambrana N, Dalva L. *Logopedia y ortopedia maxilar en la rehabilitación orofacial: tratamiento precoz y preventivo terapia miofuncional*. Editorial Masson, São Paulo, Brasil, 1999.
- o www.artnatomia.net; ARTNATOMY/ARTNATOMIA, Victoria Contreras Flores, España, 2005.

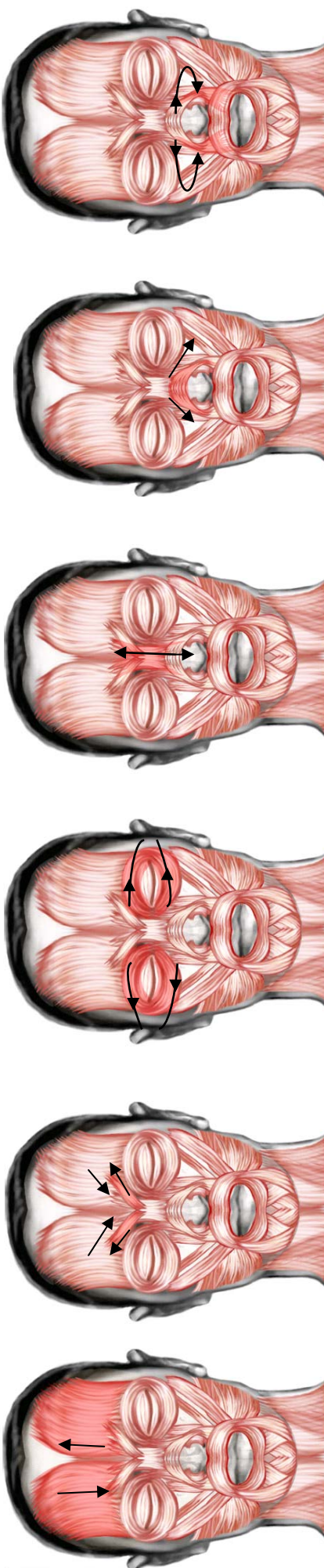
PROTOCOLO PRÁCTICO PARA EL MASAJE FACIAL MIOFUNCIONAL:
una técnica de estimulación de la sensibilidad y la motricidad de la musculatura orofacial.

Laura Cerrillo Gil

[BOLETÍN LOGOPEDIA.MAIL]

[Imágenes ARTNATOMIA.NET;

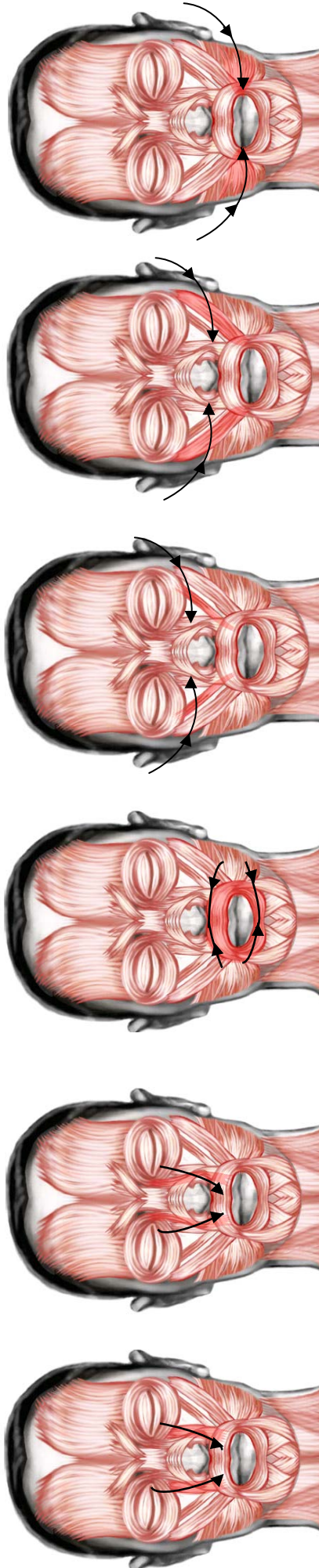
2005© Victoria Contreras]



PASO 1. FRONTAL/SUPERCIAL

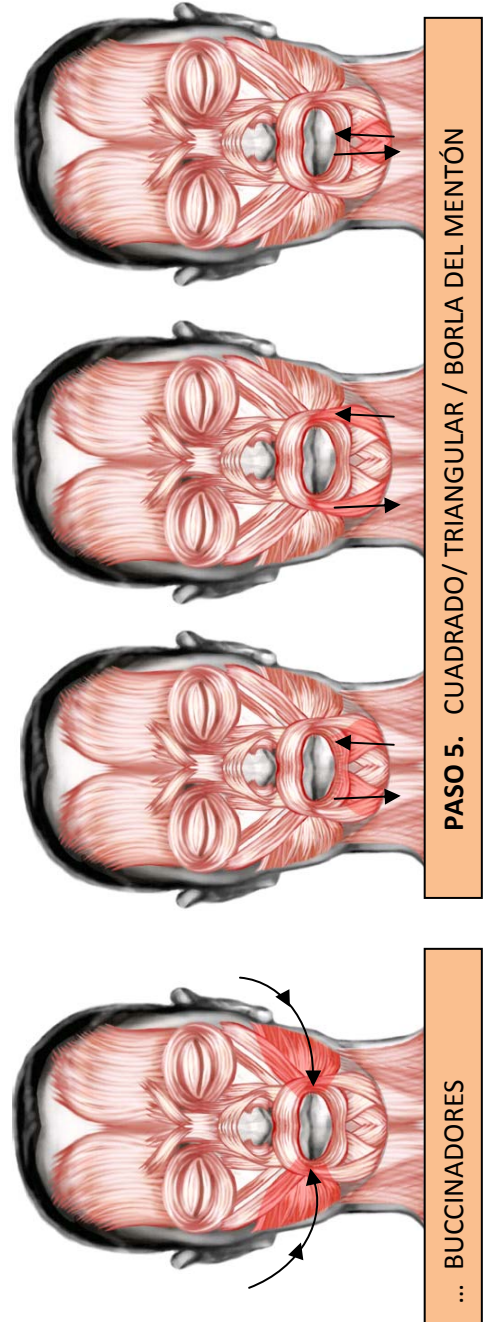
PASO 2. ORBICULAR OJOS

PASO 3. PIRAMIDAL / MIRTIFORME/ CANINO ...



... ELEVADOR COMÚN / ELEVADOR PROPIO

PASO 4. ORBICULAR LAVIOS /CIGOMÁTICO MENOR/ CIGOMÁTICO MAYOR/ RISORIO ...



... BUCCINADORES

PASO 5. CUADRADO/ TRIANGULAR / BORLA DEL MENTÓN

Nº43, Junio 2012

ISSN: 1576-0502
DL: B-24779-2007